Verſuch

einer

pragmatiſchen Geſchichte

der

Arzneykunde

von

Kurt Sprengel.

Fünften Theils

zweyte Abtheilung:

Geſchichte der praktiſchen Arzneykunde im achtzehnten Jahrhundert.

Dritte, umgearbeitete Auflage.

HALLE,

in der Gebauerſchen Buchhandlung.

1828.

Versuch
einer
pragmatischen Geschichte
der
Arzneykunde.

Fünften Theils
zweyte Abtheilung:
Geschichte der praktischen Arzneykunde im achtzehnten Jahrhundert.

Siebentes Kapitel.

Fortschritte des Beobachtungs-Studiums.

I.

Pathologische Anatomie.

269.

Nicht blos zahlreiche Beyträge zu diesem für die Erkenntnifs der Krankheiten höchst wichtigen Fache wurden in diesem Jahrhundert geliefert, sondern, indem man immer sorgfältiger dem Zusammenhang dessen, was man in Leichen gefunden, mit den Krankheiten selbst nachspürte, ward die Vorsicht im Schliefsen immer mehr empfohlen und zum Theil angewendet. Als der gründlichste Kenner, als der gröfste Meister im Beobachten, als der gelehrteste und nützlichste Schriftsteller in diesem Fache mufs Joh. Bapt. *Morgagni* (S. 65.) genannt werden. Ihm verdanken wir ein Werk, welches wegen des Reichthums an Beobachtungen, wegen der höchst vorsichtigen Urtheile, wegen umfassender Gelehrsamkeit und wegen des klassischen Vortrages sich das verdienteste Ansehn erworben, und welches noch die späte Nachwelt als das erste in seiner Art verehren und benutzen wird [1]. Kein Nachfolger hat Morgagni's Gröfse erreicht, geschweige übertroffen.

1) De sedibus et caussis morborum. tom. 1—4. LB. 1767. 4.

270.

Unter den zum Theil reichen Beyträgen zu dieſem Fache lieferten Joh. Maria *Lanciſi* (S. 94—96.), Joh. Moritz *Hofmann*, Sohn des Moritz (Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 153.), Prof. in Altorf und anſpachſcher Leibarzt (geb. 1653 † 1727), und Hippol. Franz *Albertini*, Prof. in Bologna, die früheſten. Lanciſi's Werke von plötzlichen Todesfällen [2]) und von der Bewegung des Herzens und den Aneurysmen (S. 94.) ſind reiche Fundgruben trefflicher Beobachtungen über Krankheiten des Herzens, ihre Zeichen und Wirkungen. Joh. Moritz Hofmann ſtellte die bisherigen Beobachtungen in einer gewiſſen Ordnung zuſammen [3]). Albertini's Erfahrungen, ſo wie Valſalva's und Santorini's Beobachtungen, benutzte Morgagni. Der erſte hinterließs auch über die Herzkrankheiten ſehr gute Unterſuchungen [4]).

Reich an ſeltenen Beobachtungen iſt das gröſsere Werk von Joſ. *Lieutaud* (S. 66.) [5]), obgleich mehr Ausführlichkeit und Beurtheilung zu wünſchen wäre. Mit Morgagni's klaſſiſcher Gelehrſamkeit und ſeltener Gründlichkeit hält er keinen Vergleich aus. Auch Georg. Chriſtoph *Conradi's* (geb. 1767 † 1798) ähnliches Werk verdient nur genannt zu werden, weil es zur Zeit ſeiner Erſcheinung das einzige war [6]).

2) De ſubitaneis mortibus. Rom. 1707. 4. Genev. 1718. 4.

3) Disquiſitio corporis humani anatomico-pathologica. Altorf. 1713. 4.

4) Comment. acad. bonon. vol. 1. p. 380.

5) Hiſtoria anatomico-medica. vol. 1. 2. Paris 1767. 4.

6) Handbuch der pathologiſchen Anatomie. Hannover 1796. 8.

271.

Beyträge von geringerer Bedeutung lieferten Peter *Barrère* (S. 73.) [7]), Joſ. *Baader* [8]), Franz *Biumi* [9]), Richard Browne *Cheſton*, Wundarzt beym Krankenhauſe zu Gloceſter [10]), *Haller* [11]), Richard *de Hauteſierk*, franzöſ. Oberfeldarzt [12]), und Joh. Bapt. *Monteggia*, Prof. in Mailand (geb. 1762 † 1817) [13]).

Die wichtigſten Beyträge verdanken wir Ed. *Sandifort* (S. 76.) [14]), Joh. Ernſt *Greding*, Arzt am Armenhauſe zu Waldheim in Sachſen (geb. 1718, geſt. 1775) [15]), wenigſtens in Rückſicht der Leichen-Oeffnungen fallſüchtiger, wahnſinniger und ſchwermüthiger Menſchen, Jac. *Penada*, Prof. in Padua [16]), und endlich Matth. *Baillie*, Arzt in London (geb. 1767 † 1823) [17]).

7) Obſervations anatomiques, tirées d'un grand nombre de cadavres. Perpign. 1751. 1756. 4.

8) Obſervationes medicae, inciſionibus cadaverum illuſtratae. Friburg. 1762. 4.

9) Obſervationes anatomicae ſcholiis illuſtratae. Mediol. 1765. 4.

10) Pathological inquiries on obſervations in ſurgery from the disſection of morbid bodies. Gloceſter 1766. 4.

11) Opuſc. pathologica, in Opp. minor. vol. 3. p. 277—382.

12) Recueil d'obſervations de médec. des hôpitaux militair. vol. 2. p. 580 ſ. (Paris 1772. 4.)

13) Faſciculi pathologici. Mediol. 1789. 8.

14) Obſervationes anatomico-patholog. vol. 1—4. LB. 1779—1781. 4. Exercitationes academ. lib. 1. 2. LB. 1783. 1785. 4.

15) Sämmtliche Schriften. Th. 1. 2. Greiz 1790. 1791. 8.

16) Saggio d'oſſervazioni. vol. 1—3. Padov. 1793—1804. 4.

17) The morbid anatomy of ſome of the moſt important parts of the human body. Lond. 1793. 8. . . A ſeries of engravings, accompanied with explanations, intended to illuſtrate the morbid anatomy. Lond. 1799—1802. 4. Heft 1—60.

II.

Die wichtigſten Volksſeuchen des achtzehnten Jahrhunderts.

A.

Die morgenländiſche Peſt.

272.

Mangel an zweckmäſsigen Polizey-Anſtalten und irrige Begriffe über die anſteckende Eigenſchaft der morgenländiſchen Peſt veranlaſsten bis zum Jahr 1721 öftere Wiederkehr dieſer Seuche in den weſtlichen und nördlichen Ländern Europens. Dazu kamen im erſten Jahrzehend die Folgen verheerender Kriege, zu denen auch in den neueſten Zeiten bösartige Volkskrankheiten faſt immer gehören. Karls XII. Feldzüge gegen Polen und Ruſsland, woran auch Dänemark und die Pforte Theil nahmen, und die ſich nicht eher als mit dem Tode des nordiſchen Helden und dem nyſtädter Frieden (1721) endigten, hatten den Oſten und Norden Europens eben ſo ſehr verwüſtet, als Deutſchland, Frankreich und die Niederlande durch den ſpaniſchen Erbfolgekrieg bedrängt wurden, dem der utrechter und raſtadter Frieden (1713 und 1714) ein Ende machten.

Im Gefolge jener Feldzüge herrſchte 1708 und 1709 durch Preuſsen und Polen eine Seuche, welche von Joh. Chriſt. *Gottwald*, Arzt in Danzig, beſchrieben wurde [18]). In Danzig wurden 24,500 Menſchen ein Opfer derſelben; im September allein ſtarben 8300. Gottwald unterſcheidet vier Arten Karfunkel und fünferley Peteſchen. Wie ſich die Krankheit in Schleſien ge-

18) Philoſ. transact. vol. 28. p. 101.

staltet, berichteten die breslauer Aerzte Georg. *Klaunig* (geb. 1676 † 1731) und Joh. *Kanold* (geb. 1679 † 1729) [19]). Merkwürdig ist, daſs schon damals behauptet wurde, die Pest sey nicht ansteckend, weil die Aerzte verschont geblieben: ein seltsamer Grund, den aber später die französischen Aerzte in der Pest von Marseille wieder gebrauchten. Furchtbar waren in Breslau die Verheerungen: denn es starben 24,500 Menschen. Die Aerzte erklärten sich gegen alle zu groſse Thätigkeit, gegen angreifende Mittel, besonders gegen das Aetzen und Ausrotten der Bubonen. Wenn diese gehörig reiften, so wurden die Kranken gerettet. Auch die schweiſstreibende Methode war schädlich. Man hielt sich an Stahl's *essentia alexipharmaca* und versüſste Säuren. Von *Beintema's* Schilderung dieser Seuche in Wien ist schon an einem andern Orte die Rede gewesen [20]). Wie dieselbe Pest in Siebenbürgen gewüthet, berichtet Samuel *Köleser* de *Kerescer*, Arzt in Hermanstadt [21]). Durch Liefländer, die vor den siegenden Russen nach Schweden flohn, kam die Pest 1710 nach Karlskrona, wo 16,000, und nach Stockholm, wo 40,000 Menschen starben [22]).

Von 1709 bis 1711 herrschte durch das südliche Spanien eine Seuche, welche die Aerzte von Granada wenigstens für die wahre morgenländische Pest erklärten. Granada allein verlor 30,000 Menschen [23]).

19) Einiger Medicorum Sendschreiben von der — grassanten Pest. Breslau 1711. 4.

20) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 401.

21) Pestis dacicae scrutinium et cura. Cibin. 1709. 12.

22) Rosenstein's tal om pesten, p. 5. Stockh. 1772. 8.

23) Capmany compendio historico de las pestes, contagios y epidemias, tom. 4. p. 73. Villalba epidemiol. vol. 2. p. 157.

Die Jahre 1712 und 1713 waren für Konſtantinopel und für die öſtreich'ſchen Staaten, wie auch für Dänemark und Holſtein, wieder durch Peſtſeuchen verderblich [24]). Auch in den folgenden Jahren bis 1714 finden wir die Peſt in Deutſchland [25]). Der berühmte Ludw. Ant. *Muratori*, Bibliothekar zu Modena (geb. 1672 † 1750), nahm davon Veranlaſſung, ſein treffliches Werk über die Vorbauungsmittel gegen die Peſt heraus zu geben [26]).

Im Jahr 1718 verwüſtete die Peſt Siebenbürgen. Ein damaliger Arzt Albrich hinterlieſs handſchriftliche Nachrichten, die Mart. *Lange* bekannt gemacht hat [27]).

273.

Vorzüglich wichtig aber wurde die Peſt in Marſeille im Jahr 1720, wo ſie vom May bis gegen Ende des Jahrs faſt die Hälfte der Bevölkerung wegraffte. Sie wurde ſo wichtig, weil die Entſtehung und Verbreitung, ſo wie die Natur und Heilung der Seuche ſo vielſeitig beleuchtet wurden, daſs endlich die Wahrheit ſiegen und dadurch der Ausbreitung der Krankheit im weſtlichen Europa für immer Schranken geſetzt werden muſsten.

24) Timoni in Philoſ. transact. vol. 31. p. 14. Webſter's hiſtory of epidemic and peſtilent. diseaſes, vol. 1. p. 362. Schnurrer's Chronik der Seuchen, B. 2. S. 247. W. U. Waldſchmidt in Hall. diſſ. pract. vol. 5. p. 547 ſ.

25) Beringer de peſte in genere et lue graſſante in ſpecie. Herbipol. 1714. 4. Ramazzini opp. p. 804.

26) Del governo della peſte e della maniera di guardarſene. Modena 1714. 8.

27) Lange rudimenta doctrinae de peſte. Vienn. 1784. 8.

Obgleich es von verschiedenen Seiten bestritten worden, so ist es doch entschiedene Thatsache, dafs ein Handelsschiff, Capit. Chataud, weches von der syrischen Küste mit Handelswaaren den 25sten May 1720 in den Hafen von Marseille einlief, trotz der Gesundheits-Pässe, womit die Mannschaft versehn war, die Krankheit mitgebracht hat. Denn es zeigten sich wenige Tage nach der Landung die Spuren der Seuche auf dem Schiffe: zuerst starben mehrere von der Mannschaft, und dann breitete sich die Seuche um so ungehinderter in der Stadt aus, je unverantwortlicher andere Schiffe, welche später aus der Levante eingelaufen waren und offenbar die Krankheit am Bord hatten, nur eine Quarantaine von 16 Tagen halten durften [28]).

Als nun die Symptome der Seuche nicht mehr zu bestreiten waren, und die Aerzte einstimmig sie für die Pest erklärten, blieben Behörden und Volk dennoch hartnäckig bey dem Wahn, es sey eine andere, nicht ansteckende Krankheit, vermuthlich um keine Stokkung im Handel eintreten zu lassen. Natürlich erregte dies die Aufmerksamkeit der Regierung, und Pet. Chirac [29]), der als erster königl. Leibarzt die Oberaufsicht über das Gesundheitswohl Frankreichs führte, schickte Duverney und Boyer von Paris, und seinen Schwiegersohn, Franz Chicoyneau, dem Deidier und Verny zugesellt wurden, von Montpellier aus nach Marseille, um der Ausbreitung einer Seuche Einhalt zu thun, die Chirac, in der Entfernung, für ein gewöhnliches bös-

28) (J. B. Bertrand) Relation historique de la peste de Marseille. Cologne 1721. 12.

29) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 126. 437.

artiges Fieber erklärt hatte. So groſs war der Einfluſs des deſpotiſchen Leibarztes auf die knechtiſchen Gemüther ſeiner Abgeordneten, daſs ſie ſeine Meinung, trotz den offenbaren Symptomen und der auſserordentlichen Verheerung, die die Krankheit anrichtete, dennoch aufrecht zu erhalten ſuchten. Sie behaupteten alſo, die Seuche ſey nicht aus dem Morgenland eingeführt, ſondern durch örtliche Urſachen entſtanden, und, obgleich ſie die Anſteckung nicht geradezu läugneten, ſo ſtellten ſie dieſelbe doch der veneriſchen Anſteckung gleich, und ſprachen der umgebenden Atmoſphäre alle anſteckende Kraft ab. Als Hauptgrund führten ſie an, daſs kein Arzt ein Opfer der Krankheit geworden, obgleich, zu ihrem Ruhm ſey es geſagt, ein allgemeiner Wetteifer unter den Aerzten war, ſich allen Gefahren der Anſteckung auszuſetzen. In der That machten die Aerzte eine Menge intereſſanter Bemerkungen über die verſchiedenen Formen der Seuche, über die Bedeutung einzeler Zeichen, über die Behandlung der Bubonen und Karfunkel u. ſ. f. Chicoyneau gab in demſelben Jahr ſeinen Bericht einzeln heraus [30]). Dagegen erſchien von Aſtruc eine Vertheidigung der gegenſeitigen Meinung, daſs die Peſt von Marſeille wirklich mit jenem Schiff von der ſyriſchen Küſte eingebracht worden [31]). Dieſe und andere Berichte lieſs Chicoyneau ſpäterhin zuſammen drucken [32]). Die Akademie zu

30) Obſervations et réflexions touchant la nature, les évènemens et le traitement de la peſte de Marſeille. Lyon et Paris 1721. 12.

31) Sur l'origine des maladies épidémiques, principalement de la peſte. Montpell. 1721. 8.

32) Traité des cauſes, des accidens et de la cure de la peſte. Paris 1744. 4.

Bordeaux ſetzte einen Preis auf die beſte Entſcheidung der Streitfrage, ob die Marſeiller Peſt anſteckend geweſen und aus dem Morgenlande eingeführt ſey, und Hieron. Johann *Peſtalozzi*, Arzt in Lyon (geb. 1674 † 1742), gewann den Preis, indem er die ganz richtige Meinung Bertrand's, Aſtruc's und der Marſeiller Aerzte vertheidigte [33]).

Auch in Toulon hatte ſich in demſelben Jahr die Peſt ausgebreitet: der Maire der Stadt, *d'Antrechau*, beſchrieb ſie gut, äuſserte vernünftige Gedanken über ihre Entſtehung, und that zweckdienliche Vorſchläge zu ihrer Verhütung [34]). Die ſpaniſche Regierung, aufmerkſam auf die Nähe der Seuche, ſchickte einen Arzt zu Hoſtalrich, Joſeph *Fornès*, nach Marſeille, um an Ort und Stelle zu beobachten, ſich mit den franzöſiſchen Aerzten zu berathen, und Vorſchläge zu Abhaltung der Anſteckung zu machen. Nach dieſen Vorſchlägen erſchien dann von Seiten der ſpaniſchen Regierung im folgenden Jahr eine gute Peſtordnung [35]). Fornès gab in der Folge ein vollſtändiges Werk über die Krankheit heraus [36]).

Auch in England entſtand allgemeine Beſorgniſs der Einführung der Peſt. Die Regierung beauftragte den erſten Leibarzt, Rich. *Mead*, mit der Anfertigung eines Gutachtens. Dieſes erſchien [37]), und veranlaſste

33) Opuſcule ſur les maladies contagieuſes de Marſeille. Lyon 1723. 12.

34) Relation de la peſte, dont la ville de Toulon fut affligée en 1721. Paris 1756. 12.

35) Villalba epidemiol. vol. 2. p. 171.

36) Tract. de peſte. Barcinon. 1725. fol.

37) A ſhort discourſe concerning peſtilential contagion. Lond. 1720. 8.

zahllose Streitschriften. Denn Mead hatte nicht allein behauptet, dass die Pest durch Waaren, besonders durch wollene und baumwollene, fortgepflanzt werde, dass aber eine gewisse Beschaffenheit der Atmosphäre die Ansteckung begünstige, sondern er hatte auch strenge, aber zweckmässige Vorkehrungs-Anstalten empfohlen, die vom Parlament zwar angenommen, aber im folgenden Jahr, auf Antrieb des Handelsstandes, den mehrere Aerzte unterstützten, zum Theil widerrufen wurden [38]). Die namhaften Gegner Mead's, Joh. *Pringle* [39]), Georg. *Pye* [40]), Jos. *Browne* [41]) und Dale *Ingram*, Wundarzt zu Epsom († 1793) [42]), ohne der Ungenannten zu gedenken, schienen darin überein zu stimmen, dass die Mittheilung des Pestgiftes durch Waaren ein verwerfliches Vorurtheil sey, und dass die Europäer in der Levante nicht angesteckt werden: thörichte Irrlehren, denen sich die tägliche Erfahrung widersetzt, und die niemals öffentlich hätten bekannt gemacht werden sollen, um den gelehrten Söhnen des erleuchteten Jahrhunderts den Schimpf der Unwissenheit oder die Beschämung niedriger Bestechlichkeit zu ersparen.

274.

Ausser der Seuche, die 1737—1739 in der Ukraine wüthete und von Joh. Friedr. *Schreiber* (S. 241.) ge-

38) Patr. Russel on the plague, vol. 2. p. 126.

39) Rational enquiry into the nature of the plague. Lond. 1722. 8.

40) A discourse of the plague. Lond. 1722. 12.

41) Practical treatise of the plague. Lond. 1720. 8.

42) Historical account of the several plagues, that have appeard since 1346. Lond. 1755. 8.

schildert wurde [43]), zeigte sich 1743 die Pest in Messina, nachdem ein genuesisches Schiff unter neapelscher Flagge, aus Morea's Häfen, mit Peststoff beladen, sich dennoch in Missolunghi gute Pässe zu verschaffen gewusst hatte und dort eingelaufen war. Aeneas Gaëtan *Melani* [44]) und Horaz *Turriano* [45]) beschrieben die Krankheit.

Von dieser Zeit an findet man von der morgenländischen Pest nur noch Spuren in dem Osten von Europa, und Theophil. *Lobb's*, Arztes in London, biblisch-frömmelnde Briefe sind kaum der Erwähnung werth [46]). Aber in Siebenbürgen herrschte die Seuche von 1755—1757, und ward von dem Staatsarzt Adam *Chenot* sehr gut beschrieben [47]). Er bewies die Proteus-artige Gestalt des Uebels, seine Einwirkung auf das Nervensystem, das Daseyn eines Pestfiebers ohne Bubonen und Karfunkel, auch die scirrhösen Verhärtungen der Drüsen-Geschwülste, und fügte eine Menge wichtiger Beobachtungen über die Bedeutung der Peteschen, der Brandblattern und der Karfunkel hinzu.

275.

Einen kurzen und unbedeutenden Bericht von der Pest in Konstantinopel von Mordach *Mackenzie* [48]) abgerechnet, findet man bis ins Jahr 1770 keine Nach-

43) Observationes et cogitata de pestilentia quae in Ucrania grassata est. Petropol. 1750. 8.

44) La peste di Messina accaduta nell' anno 1743. Venez. 1747. 8.

45) Memoria istorica del contagio della città di Messina. Messin. 1748. 8.

46) Letters relating to the plague. Lond. 1745. 8.

47) Tractatus de peste. Vienn. 1766. 8.

48) Philos. transact. vol. 54. p. 69 f.

richt von Ausbreitung der Krankheit in Europa. Aber während des Krieges der Ruſſen mit den Türken, deſſen Schauplatz in der Wallachey und Moldau war, wurden zuerſt die Türken, und als Dſchurdſchewo, eine Feſtung auf einer Donau-Inſel, an die Ruſſen überging, auch die letztern von der Seuche ergriffen. So kam ſie ſchon im December 1770 nach Moſcau, aber zugleich erſchien ſie (vielleicht durch Donauſchiffe eingeführt) in der bodrager und dann in der zempliner Geſpannſchaft in Ungarn. Hier beobachtete ſie Ant. *Caneſtrini*, nachher Landarzt zu Schwaz in Tyrol [49]). In dem ruſſiſchen Heer aber und ſpäter in Moſcau beſchrieb ſie ein denkender Arzt, *Samoilowitz*, der die Krankheit ſelbſt dreymal überſtanden hatte [50]). Hierüber erklärt er ſich ſelbſt ſo, daſs das Peſtgift in derſelben Epidemie die Menſchen nur einmal angreife, wenn ſie die Krankheit völlig überſtanden haben, wenn alſo das Gift durch Eiterung der Peſtbeule oder durch Abſterben der Karfunkel gänzlich aus dem Körper geſchafft worden. Dies ſey aber bey ihm nicht der Fall geweſen. In verſchiedenen Epidemieen könne man allerdings mehrmals angeſteckt werden. Daſs die Peſt nur durch Berührung anſtecke, daſs ſie keinesweges urplötzlich tödte, daſs das Reiben mit Eis bey groſser Niedergeſchlagenheit der Kräfte ſich nützlich erwieſen, ſucht er darzuthun. Uebrigens ſtarben vom April 1771 bis zum März 1772, 133,000 Menſchen in Moſcau: die meiſten wurden im October weggerafft, wo endlich der Fürſt Orlow, von der Kaiſerinn beauftragt, hinkam und dienliche Maſs-

49) Peſtis diagnoſis. Salisb. 1795. 8.

50) Mémoire ſur la peſte, qui en 1771 ravagea l'empire de Ruſſie, ſurtout Moſcou. Paris 1783. 8.

regeln anbefahl. Samoilowitz schlug ein neues Mittel gegen die Pest, die Einimpfung des Eiters aus den Pestbeulen, vor.

Unangenehm ist Samoilowitz's Gehässigkeit gegen Karl *v. Mertens,* Arzt in Moscau (geb. 1737 † 1788), der in seinen Beobachtungen [51]) diese Pest beschrieben und unter anderm erzählt hatte, er habe das Findelhaus, mit 1400 Kindern, gerettet. Gegen diese Behauptungen streitet Samoilowitz, und versichert, dass Mertens kaum drey Pestkranke behandelt habe. Dagegen verantwortete sich Mertens, durch beygebrachte Zeugnisse [52]).

Unter den russischen Feldärzten gab der erste, Georg. Thom. *v. Asche,* einen kurzen Bericht [53]), worin im Anfange Brechmittel, dann Säuren und das Scarificiren der Karfunkel empfohlen werden. Umständlicher sind die Nachrichten eines andern Feldarztes, Gust. *Oräus* [54]), der die zweymalige Rückkehr der Pest während derselben Epidemie gegen Samoilowitz behauptet. Weniger bedeutend sind Athanas. *Schafonsky's* [55]), Friedr. Ludw. *Meltzer's* [56]) und *Klint's* [57]) Berichte. Auch Joh. Martin *Minderer,* gleichfalls rus-

51) Observationes de febribus putridis. Vienn. 1778. 8.

52) Traité de la peste, contenant l'histoire de celle, qui a regné à Moscou. Vienne 1784. 8. Vergl. Giornale per servir alla storia della medic. tom. 2. p. 288 f.

53) Baldinger's Magazin, B. 6. S. 473.

54) Memorabilia pestis, quae 1770 in Jassaya et 1771 in Moscua grassata est. Petropol. 1784. 8.

55) Beschreibung der 1770—1772 in Moscau herrschenden Seuche. Moscau 1776. 8.

56) Beschreib. der Pest 1770—1772 in Moscau. Moscau 1776. 8.

57) Baldinger's neues Magaz. B. 2. S. 193.

ſiſcher Feldarzt, ſagte in ſeiner Schrift [58]) nicht viel Bemerkenswerthes: das Scarificiren der Karfunkel hielt er für unnöthig.

Wie ſehr auch die an Ruſsland gränzenden Länder die Verbreitung der Seuche fürchteten, beweiſen die Rede des erſten ſchwediſchen Leibarztes, Nils *Roſén v. Roſenſtein* (geb. 1706 † 1773) [59]), und Anton *de Haen's* Abhandlungen [60]), worin vorzüglich auf die Schwierigkeiten der Erkenntniſs der Peſt aufmerkſam gemacht, und die Sydenham'ſche Methode, beſonders das Aderlaſſen, empfohlen wird.

276.

Auf dem gewöhnlichen Wege ward die Peſt 1783 nach Dalmatien gebracht und von Wilh. *Bajamonti* [61]) und Paul *Pinelli* [62]) beſchrieben. In Siebenbürgen breitete ſie ſich 1786 aus: der erſte Landesarzt, Mich. *Neuſtädter*, verſuchte zuerſt die Belladonna mit gutem Erfolg [63]).

Zum letzten Mal erſchien die Seuche 1795 und 1796 in der ſirmiſchen Geſpannſchaft von Slavonien, und 1797 in Oſt-Galicien. Durch den brittiſchen Conſul in Aegypten, Georg Baldwin, waren allgemeine Einreibungen von Baumöhl als ſicheres Mittel gegen die

58) Abermahl ein Beytrag zur Heilung der Peſt. Riga 1790. 8.

59) Tal om peſten, och deſs utſtängande ifrån et land. Stockh. 1772. 8.

60) Ratio med. tom. 14. p. 211 ſ. Continuat. tom. 1. p. 195 ſ.

61) Storia della peſte che regnò in Dalmazia 1783—1784. Venez. 1786. 8.

62) Giornale per ſervir alla ſtoria, tom. 3. p. 215 ſ.

63) Die Peſt im Burzenland 1786. Hermannſtadt 1793. 8.

Pest empfohlen und vom Grafen Leopold von *Berchtold* (geb. 1738 † 1809) bekannt gemacht worden [64]). Die ungrische Statthalterschaft befahl, mit diesem Mittel Versuche anzustellen; allein es ist von dem günstigen Erfolg nichts bekannt geworden. Franz *von Schraud*, Prof. in Pesth († 1806), gab die Geschichte jener Seuche heraus [65]), worin sehr gute Rathschläge zur Abhaltung der Pest ertheilt werden. Diese waren um so wichtiger, je mehr Vorurtheile gegen die Contumacen und Quarantainen durch Max. *Stoll's* Zweifel an der ansteckenden Eigenschaft der Pest [66]) und durch Pascal Jos. *Ferro's*, Staatsarztes und Regierungsraths in Wien (geb. 1753 † 1809) [67]), Scheingründe, in den östreichischen Staaten sich verbreitet hatten.

Aber die wichtigsten Aufschlüsse über die Natur, Erkenntniss, Kur und Verhütung der Seuche verdanken wir dem trefflichen brittischen Arzt in Aleppo, Patrick *Russel* [68]), und dem edlen Menschenfreund Joh. *Howard* (geb. 1725 † 1790) [69]). Theoretisch suchte Joh. Franz *Zulatti*, Arzt in Cefalonien, darzuthun, dass Stickstoff, mit Kohlenstoff verbunden, das Pestgift ausmache [70]).

64) Sammlung für prakt. Aerzte, B. 17. S. 226 f.

65) Geschichte der Pest in Sirmien. B. 1. 2. Pesth 1801. 8.

66) Rat. med. P. 2. p. 59.

67) Nähere Untersuchung der Pest-Ansteckung. Wien 1787. 8.

68) A treatise on the plague. Lond. 1791. 4.

69) Account on the principal lazaretto's of Europe. Lond. 1790. 4.

70) Saggio sopra alcuni fenomeni della peste etc. Venez. 1792. 8.

B.

Die abendländische Pest oder das gelbe Fieber.

277.

Obwohl es nicht an Schriftstellern gefehlt hat, welche das gelbe Fieber von der morgenländischen Pest herleiten wollten und deswegen vorgaben, die Pest sey 1721 aus Marseille nach Martinique gebracht worden [71]; oder die behaupteten, das gelbe Fieber stamme aus Siam und sey 1686 mit einem ostindischen Schiffe nach Westindien gekommen [72]; so hat doch schon Wilh. *Hillary* bewiesen, dass die Krankheit in dem tropischen America einheimisch sey [73], und Benj. *Moseley* widerlegte den ostindischen Ursprung [74]. Ob die Volkssage in Süd-America, das schwarze Erbrechen (*vomito prieto* ist der spanische Name der Krankheit) sey im Jahr 1740 von den Südsee-Inseln nach Guayaquil gebracht worden, Glauben verdient, bleibt billig zweifelhaft [75].

Man hat zwar kurze und dunkle Nachrichten über das frühere Vorkommen der Krankheit in Westindien und selbst in Nord-America [76]; aber die erste nähere

71) Griffith Hughes natur. history of Barbadoes, p. 30. Lond. 1750. fol.

72) Pouppé Desportes hist. des maladies de S. Domingue, vol. 1. p. 191. Paris 1770. 12.

73) Observations on the changes of the air in the island of Barbados, p. 143. Lond. 1759. 8.

74) A treatise on the tropical diseases and on the climate of the Westindies, p. 292. Lond. 1787. 8.

75) Ant. de Ulloa relacion del viage á la America meridional, vol. 1. p. 45. Madr. 1748. fol.

76) Webster's brief history of epidem. and pestilent. diseases, vol. 1. p. 351. 373.

Bekanntschaft machten die Europäer mit der Seuche, als sie 1730 zu Cartagena unter den Spaniern grosse Verheerungen anrichtete [77]) und von da auch nach Cadiz gebracht wurde. Wir erfahren zwar, dass der spanische Hof Commissarien nach Cadiz schickte, dass diese drey Leichen öffneten, dass sie die Krankheit nicht für die morgenländische Pest erklärten, und dass der erste Leibarzt, Joseph *Cervi*, dafür eine ungewöhnliche Belohnung empfing; aber was über die Natur und Heilung der Seuche ausgemacht worden, bleibt eben so sehr im Dunkeln, als Anfang und Ende derselben [78]).

278.

Zehn Jahre später (1741) ward Malaga wieder von derselben Krankheit angegriffen. Ein americanisches Schiff brachte den Ansteckungsstoff: in Malaga starben 10,000 Menschen. Diego Lopez de Haro schrieb die Ursache blos den örtlichen Einflüssen zu, ohne an fremde Ansteckung zu denken [79]).

Wenige Jahre drauf (1745) erschien die erste gute Monographie der Krankheit von Joh. *Moultrie* [80]). Ihn lehrten Leichenöffnungen, dass brandige Entzündungen des Magens und der Gedärme wesentlich seyn, dass selbst die Harnblase und die Lungen mit schwarzen Flecken übersäet gefunden werden. Die ansteckende Natur läugnet er, und sucht die Ursache in dem heissen

77) Ulloa l. c. p. 44.

78) Villalba epidemiol. 2. p. 185 f.

79) Sinopsis critico-medica sobre la epidemia que padeció Málaga. Sevilla 1741. 4.

80) Baldinger sylloge opusc. vol. 1. p. 163 f.

und feuchten Klima Weſtindiens, welches ſchädlicher auf die Ankömmlinge, als auf die des Klima's gewohnten Eingebornen einwirkt. Hitzblattern oder Schweiſspocken ſchützen davor.

In den folgenden Jahren (1746 — 1748) breitete ſich die Krankheit nach Nord-America aus. Joh. *Lining*, Arzt in Charlestown, beſchrieb ſie [81]). Ihm war die anſteckende Natur erwieſen, ſo wie er bemerkte, daſs das weibliche Geſchlecht weniger davon leide. Damit ſtimmt auch Joh. Joſeph de *Gaſtelbondo* überein, der die Krankheit zu Cartagena beobachtete [82]). Seine Kur-Methode war ganz antiphlogiſtiſch.

In den Jahren 1752 — 1758 erwarb ſich Wilhelm *Hillary* reiche Erfahrungen über dieſe Krankheiten auf der Inſel Barbados [83]). Er machte auf den heftigen Schmerz in der Magen-Gegend, als auf ein charakteriſtiſches Symptom, aufmerkſam, beſtätigte die anſteckende Eigenſchaft, und rühmte das Opium und die Schlangenwurzel, als vorzügliche Heilmittel.

Zu den brauchbaren Schriftſtellern über das gelbe Fieber gehören Jacob *Lind*, Wundarzt zu Haslar und dann zu Goſport bey Portsmouth († 1794) [84]); Karl *Biſſet* (geb. 1717 † 1791), der ſich vier Jahre in Weſtindien aufgehalten [85]); Jac. *Mackittrick* [86]); Joh. Bapt.

81) Eſſays and obſ. read before a ſoc. in Edinb. vol. 2. p. 370.

82) Tratado del metodo curativo de la enfermedad de vomito negro. Cartagena 1753., bey Villalba 2. p. 214 — 216.

83) S. Not. 73.

84) Eſſay on the diseaſes, incident to Europeans in hot climates. Edinb. 1768. 8. ed. 6. Lond. 1808. 8.

85) Medical eſſays and obſervations. Newcaſtle 1766. 8.

86) Baldinger ſylloge opuſcul. vol. 1. p. 87 ſ.

Renatus *Pouppé Desportes*, der ſechzehn Jahr königl. Arzt in S. Domingo war (geb. 1704 † 1748)[87]); Lionel *Chalmers*, Arzt zu Charlestown in Süd-Carolina[88]); *Bajon*, Arzt in Cayenne[89]); ein Ungenannter[90]); Benjam. *Moſeley*, Arzt in Jamaica, ſpäter in London (geſt. 1819)[91]); Joh. *Hunter* (S. 45.)[92]); Gilbert *Blane*[93]), vorzüglich aber Rob. *Jackſon*[94]), ſpäterhin Aufſeher der Spitäler auf der Inſel Wight, der mit Meiſterhand die verſchiedenen Abarten des gelben Fiebers und ihre weſentlichen Merkmale zeichnete, und, wie den Aderlaſs in entzündlichen Fällen, auch kräftig eingreifende Mittel, als James-Pulver, kalte Begieſsungen und Opium, in der nervöſen Geſtalt des Uebels empfahl.

279.

In Philadelphia breitete ſich 1793 eine Seuche aus, die in drey Monaten faſt 4000 Menſchen tödtete. Daſs ſie das gelbe Fieber war, und mit einem Schiff voll Kaffe aus Weſtindien gekommen, iſt ſehr wahrſchein-

87) Hiſtoire des maladies de S. Domingue. vol. 1 — 3. Paris 1770. 12.

88) An account of the weather and diseaſes of South-Carolina. vol. 1. 2. Lond. 1776. 8.

89) Mémoires pour ſervir à l'hiſtoire de Cayenne et de la Guiane françaiſe. vol. 1. 2. Paris 1777. 1778. 8.

90) Des moyens de conſerver la ſanté des blancs et des nègres aux Antilles. Paris 1786. 8.

91) A treatiſe on the tropical diseaſes and on the climate of the Weſt-Indies. Lond. 1787. 8.

92) Obſervations on the diseaſes of the army in Jamaica. Lond. 1788. 8.

93) Obſervations on the diseaſes, incident to ſeamen. Lond. 1785. 8.

94) Treatiſe on the fevers of Jamaica. Lond. 1791. 8.

lich [95]), obgleich Benj. *Rush*, Prof. in Philadelphia (geb. 1745 † 1813) [96]), und Noah *Webster* [97]) die Ansteckung läugnen. Daſs Gelbsuchten zu epidemischen Fiebern hinzu treten, ist freylich auch in Deutschland bemerkt worden [98]); aber die schnelle Tödtlichkeit der Krankheit in Philadelphia, und die unzweydeutigen Zeugnisse für die ansteckende Natur, lassen keinen Zweifel gegen die Identität jener Seuche mit dem westindischen gelben Fieber aufkommen.

280.

Das Jahr 1800 war für Andalusien durch eine Seuche verderblich, die in Cadiz allein 8000, in Sevilla bis 20,000 und in Xerez mehr als 10,000 Menschen tödtete. Die Aerzte konnten sich weder über die Natur, noch über die Entstehung der Krankheit, noch über die Heilmethode vereinigen [99]). Unter den Aerzten in Cadiz schrieben Pet. Maria *Gonzalez* [100]) und Joh. Immanuel *Arejula* [1]) über die Seuche. Der letztere empfahl vorzüglich Dämpfe von Mineralsäuren, welche

95) Carey's account of the malignant fever, lately prevalent in Philadelphia. 1793. 8.

96) An account of the bilious remittent yellow fever, as it appeared in Philadelphia. 1794. 8.

97) Brief history of the epidem. and pestilent. diseases, vol. 1. p. 495.

98) Bucholz Nachricht von dem herrschenden Fleck- und Friesselfieber, S. 64. Mohrenheim's Wienerische Beyträge, Th. 2. S. 68. Rigler constitut. epidem. Silef. austriac. p. 28.

99) Villalba epidemiol. vol. 2. p. 305 f.

100) Disertacion medica sobre la calentura maligna contagiosa. Cadiz. 1801. 8.

1) Descripcion de la calentura amarilla, padecida en Cadiz etc. Madrid 1806. 8.

Guyton-Morveau (S. 46.) bey Gelegenheit eben dieſer Seuche in Vorſchlag gebracht hatte [2]). Die franzöſiſche Regierung ſchickte drey Aerzte aus Montpellier nach Cadiz, um die Krankheit zu unterſuchen. Unter ihnen war J. N. *Berthe*, der ein ſehr gutes Buch über die Krankheit ſchrieb [3]). Die fernere Ausbreitung der Seuche in Spanien und ſelbſt in Italien gehört ins folgende Jahrhundert.

C.

Epidemieen nervöſe-faulichter Art.

281.

Die früheſten Volkskrankheiten dieſer Art im achtzehnten Jahrhundert kommen unter dem Namen *Fleckfieber* (*febris maligna petechizans*) vor, weil man es bequem fand, das auffallende Symptom des Ausſchlages für das Weſen zu ſetzen. Und, wo der Ausſchlag ſich nicht zeigte, da war man mit der Benennung: *bösartiges* oder *katarrhaliſch-bösartiges* Fieber zufrieden, weil der Anfang der Krankheit häufig ſich wie Katarrh artet, und das ſchnelle Sinken der Kräfte, auch der Widerſpruch der Symptome, den Begriff der Bösartigkeit rechtfertigten, einen Begriff, den Joh. Melch. *Aepli*, Arzt in Dieſſenhoſen (geb. 1724 † 1813), am genaueſten beſtimmte [4]). Friedr. Hoffmann's Anſehn, der ſolche Epidemieen beobachtet hatte [5]), gab ſolcher Be-

2) Traité des moyens de désinfecter l'air etc. Paris 1801. 8.

3) Précis hiſtorique de la maladie, qui a regné dans l'Andalouſie en 1800. Paris 1802. 8.

4) Abhandl. von bösartigen Fiebern. Zürich 1775. 8.

5) Hoffmann. opp. vol. 2. p. 84.

nennung einen groſsen Theil des Jahrhunderts hindurch Gültigkeit. Morgagni, der ſolche Krankheitsformen 1711 behandelt hatte, nannte ſie auch ſchon bösartige Fieber (*febres peſſimi moris*)[6]. Als der Peſt ähnlich beſchrieb Lanciſi eine Epidemie, die er 1715 in Rom beobachtet, die vorzüglich mit Parotiden-Geſchwülſten verbunden war, und in der ſich Blaſenpflaſter und China nützlich bewieſen[7]. Eine völlig gleiche Epidemie herrſchte 1735 durch Spanien, und ward von Joſeph *Aranda y Marzo* beſchrieben[8]. Zu gleicher Zeit beſchrieb ſie Joſias *Weitbrecht* (S. 74.) in Petersburg[9]. Dahin gehört auch Georg *Detharding's*, Prof. in Kopenhagen (geb. 1671 † 1747), kurze Schilderung der bösartigen katarrhaliſchen Fleckfieber, welche 1732 in Holſtein herrſchten[10]. Auch die Epidemie, welche 1738 einige Städte in Andaluſien verheerte, erhielt gleiche Benennung, ward auf Rechnung des Einfluſſes eines Kometen geſchrieben, und erregte einen Federkrieg zwiſchen Barthol. Peralbo, Arzt in Bujalance, und Ant. Serrano, Arzt in Cordova[11].

282.

Dieſe einſeitige und beſchränkte Anſicht muſste den Aufklärungen weichen, welche die trefflichen britiſchen Aerzte, Huxham, Pringle und Grant, verbrei-

6) De ſedib. et cauſſ. morb. ep. 7. art. 16.

7) De noxiis paludum effluviis, p. 149 ſ.

8) Deſcripcion tripartita medico-aſtronomica, que toca lo primero ſobre la conſtitucion epidemica. Madrid 1737. 4.

9) Haller diſſ. pract. vol. 5. p. 395 ſ.

10) Daſ. p. 255.

11) Villalba epidemiol. vol. 2. p. 200.

teten. Joh. *Huxham*, Arzt zu Plymouth († 1768), stellte zuerst das schleichende Nervenfieber als eigene Art auf, unterschied dasselbe genau von dem bösartigen Faulfieber, und lieferte musterhafte Beobachtungen über den Gang der Epidemieen [12]).

Joh. *Pringle*, lange Zeit Oberfeldarzt, dann erster königl. Leibarzt und Präsident der Societät der Wissenschaften (geb. 1707 † 1782), eröffnete seine rühmliche Laufbahn mit seinen Versuchen über die Natur der Fäulniss, über die chemischen Bedingungen derselben, wie über das Wesen des Faulfiebers [13]). Er widerlegte die gewöhnliche Meinung, dass faulende Säfte alkalisch seyn, indem er den Laugensalzen im Gegentheil eine Kraft, die Fäulniss zu verhindern, zueignete. Dann erschien sein unsterbliches Werk über Krankheiten der Kriegesheere [14]), besonders über Hospital- und Lagerfieber, die er früher schon einzeln abgehandelt hatte [15]). Ein reicher Schatz von Erfahrungen über die Natur und Unterschiede jener Krankheiten, und von Versuchen mit faulenden und verdorbenen Flüssigkeiten, ward von ihm mit musterhafter Unbefangenheit und Beurtheilung benutzt, um den Krankheiten der Truppen im Felde und in Besatzungen vorzubeugen und sie zu heilen. Gegen Pringle's Behauptung, dass die faulenden Flüssigkeiten nicht laugenhaft seyn, traten

12) Huxham opp. vol. 2. p. 75. ed. Lips. 1764. 8.

13) Philos. transact. vol. 47. p. 480. 525. 550 f.

14) Observations on the diseases of the army. Lond. 1752. 8. 1810. 8.

15) Observations on the nature and cure of hospital and jail fevers. Lond. 1750. 8.

nennung einen groſsen Theil des Jahrhunderts hindurch Gültigkeit. Morgagni, der ſolche Krankheitsformen 1711 behandelt hatte, nannte ſie auch ſchon bösartige Fieber (*febres peſſimi moris*) [6]. Als der Peſt ähnlich beſchrieb Lanciſi eine Epidemie, die er 1715 in Rom beobachtet, die vorzüglich mit Parotiden-Geſchwülſten verbunden war, und in der ſich Blaſenpflaſter und China nützlich bewieſen [7]. Eine völlig gleiche Epidemie herrſchte 1735 durch Spanien, und ward von Joſeph *Aranda y Marzo* beſchrieben [8]. Zu gleicher Zeit beſchrieb ſie Joſias *Weitbrecht* (S. 74.) in Petersburg [9]. Dahin gehört auch Georg *Detharding's*, Prof. in Kopenhagen (geb. 1671 † 1747), kurze Schilderung der bösartigen katarrhaliſchen Fleckfieber, welche 1732 in Holſtein herrſchten [10]. Auch die Epidemie, welche 1738 einige Städte in Andaluſien verheerte, erhielt gleiche Benennung, ward auf Rechnung des Einfluſſes eines Kometen geſchrieben, und erregte einen Federkrieg zwiſchen Barthol. Peralbo, Arzt in Bujalance, und Ant. Serrano, Arzt in Cordova [11].

282.

Dieſe einſeitige und beſchränkte Anſicht muſste den Aufklärungen weichen, welche die trefflichen britiſchen Aerzte, Huxham, Pringle und Grant, verbrei-

6) De ſedib. et cauſſ. morb. ep. 7. art. 16.

7) De noxiis paludum effluviis, p. 149 ſ.

8) Deſcripcion tripartita medico-aſtronomica, que toca lo primero ſobre la conſtitucion epidemica. Madrid 1737. 4.

9) Haller diſſ. pract. vol. 5. p. 395 ſ.

10) Daſ. p. 255.

11) Villalba epidemiol. vol. 2. p. 200.

teten. Joh. *Huxham*, Arzt zu Plymouth († 1768), stellte zuerst das schleichende Nervenfieber als eigene Art auf, unterschied dasselbe genau von dem bösartigen Faulfieber, und lieferte musterhafte Beobachtungen über den Gang der Epidemieen [12]).

Joh. *Pringle*, lange Zeit Oberfeldarzt, dann erster königl. Leibarzt und Präsident der Societät der Wissenschaften (geb. 1707 † 1782), eröffnete seine rühmliche Laufbahn mit seinen Versuchen über die Natur der Fäulniss, über die chemischen Bedingungen derselben, wie über das Wesen des Faulfiebers [13]). Er widerlegte die gewöhnliche Meinung, dass faulende Säfte alkalisch seyn, indem er den Laugensalzen im Gegentheil eine Kraft, die Fäulniss zu verhindern, zueignete. Dann erschien sein unsterbliches Werk über Krankheiten der Kriegesheere [14]), besonders über Hospital- und Lagerfieber, die er früher schon einzeln abgehandelt hatte [15]). Ein reicher Schatz von Erfahrungen über die Natur und Unterschiede jener Krankheiten, und von Versuchen mit faulenden und verdorbenen Flüssigkeiten, ward von ihm mit musterhafter Unbefangenheit und Beurtheilung benutzt, um den Krankheiten der Truppen im Felde und in Besatzungen vorzubeugen und sie zu heilen. Gegen Pringle's Behauptung, dass die faulenden Flüssigkeiten nicht laugenhaft seyn, traten

12) Huxham opp. vol. 2. p. 75. ed. Lips. 1764. 8.

13) Philos. transact. vol. 47. p. 480. 525. 550 f.

14) Observations on the diseases of the army. Lond. 1752. 8. 1810. 8.

15) Observations on the nature and cure of hospital and jail fevers. Lond. 1750. 8.

Pet. *Fau* [16]) und Joh. Bapt. *Gaber* [17]) auf, die das Aufbrauſen faulender Subſtanzen mit Mineralſäuren und das Grünwerden blauer Pflanzenſäfte durch die erſtern als Thatſache darſtellten. Dieſe Widerſprüche ſuchte Dav. *Macbride* dadurch zu löſen, daſs er die verſchiedenen Grade der Fäulniſs unterſchied, und, indem er Pringle's Verſuche über die antiſeptiſche Kraft der Alkalien beſtätigte, doch den Säuren, vornehmlich aber der ſo genannten fixen Luft und den gährenden Subſtanzen, eine überwiegende Kraft, der Fäulniſs zu widerſtehn, zueignete [18]). Hiermit ſtimmten groſsentheils die Verſuche der Frau von *Darconville* [19]) und *Boiſſier's* [20]) überein.

Wichtiger für die Theorie der Faulfieber, wie für ihre Behandlung, waren Wilh. *Alexander's* Verſuche. Er zeigte zuerſt, daſs Ruhe, Zutritt der atmoſphäriſchen Luft und eine gewiſſe Temperatur die Bedingungen ſeyn, unter welchen ſich Fäulniſs erzeuge: Bedingungen, die im Blut des lebenden Körpers nicht vorkommen [21]). Daraus ging alſo hervor, daſs die Neigung des Bluts zur Trennung, die in manchen hitzigen Krankheiten nicht zu läugnen iſt, mit wahrer Fäulniſs nicht verwechſelt werden darf.

16) Diſſ. de putredine. Monspel. 1758. 4.

17) Miſcellan. ſoc. taurinenſ. vol. 1. p. 75.

18) Experimental eſſays on the fermentation of alimentary mixtures. Lond. 1764. 8.

19) Eſſai pour ſervir à l'hiſtoire naturelle de la putréfaction. Paris 1766. 8.

20) Diſſ. ſur les antiſeptiques. Dijon 1769. 8.

21) Experimental inquiry, concerning the cauſes, which have generally been ſaid to produce putrid diseaſes. Lond. 1771. 8.

283.

Wilh. *Grant*, Arzt in London, ist einer der besten Beobachter epidemischer Krankheiten. In einem klassischen Werke [22]) giebt er treffliche Aufschlüsse über die Jahres-Epidemieen in London. Die faulichten Fieber (*Synochus putris*), den heissen Monaten eigen, setzen Neigung des Bluts zur Auflösung und schlaffe Gefässe voraus. Nicht Pringle's und Anderer Versuche mit antiseptischen Substanzen können uns belehren, sondern die Erfahrungen von dem Nutzen tonischer Mittel, die die Schlaffheit der festen Theile heben. Vortrefflich zeigt er, dass auch nach dem Genuss fauler Substanzen in den Verdauungs-Organen keine Spur von Fäulniss zu finden sey, dass aber von dem Gallenstoff im Blute, der sich in der Hitze vermehre, die Neigung zur Auflösung entstehe.

284.

In Deutschland, wo die wiener Schule den Ton angab, erhielten sich die herkömmlichen theoretischen Ideen, vorzüglich durch das Ansehn Gerh. van *Swieten's* (S. 296.) und Ant. *de Haen's* (S. 415.). Beide waren Boerhaave's Schüler, und rechneten es sich zur Ehre, nicht von seinen Grundsätzen zu weichen. Ersterer zeigte es durch seine Commentarien über seines Lehrers praktisches Handbuch [23]) und durch seine Geschichte der Volkskrankheiten, vorzüglich in Leiden [24]).

22) An enquiry into the nature, rise and progress of the fevers most common in London. Lond. 1771. 8.

23) Commentaria in Boerhaavii aphorismos de cognoscendis et curandis morbis. LB. vol. 1—5. 1741—1772. 4.

24) Constitutiones epidemicae et morbi potissimum Lugduni Batavorum observati: ed. M. Stoll. vol. 1. 2. Vienn. 1782. 8.

Pet. *Fau* [16]) und Joh. Bapt. *Gaber* [17]) auf, die das Aufbrauſen faulender Subſtanzen mit Mineralſäuren und das Grünwerden blauer Pflanzenſäfte durch die erſtern als Thatſache darſtellten. Dieſe Widerſprüche ſuchte Dav. *Macbride* dadurch zu löſen, daſs er die verſchiedenen Grade der Fäulniſs unterſchied, und, indem er Pringle's Verſuche über die antiſeptiſche Kraft der Alkalien beſtätigte, doch den Säuren, vornehmlich aber der ſo genannten fixen Luft und den gährenden Subſtanzen, eine überwiegende Kraft, der Fäulniſs zu widerſtehn, zueignete [18]). Hiermit ſtimmten groſsentheils die Verſuche der Frau von *Darconville* [19]) und *Boiſſier's* [20]) überein.

Wichtiger für die Theorie der Faulfieber, wie für ihre Behandlung, waren Wilh. *Alexander's* Verſuche. Er zeigte zuerſt, daſs Ruhe, Zutritt der atmoſphäriſchen Luft und eine gewiſſe Temperatur die Bedingungen ſeyn, unter welchen ſich Fäulniſs erzeuge: Bedingungen, die im Blut des lebenden Körpers nicht vorkommen [21]). Daraus ging alſo hervor, daſs die Neigung des Bluts zur Trennung, die in manchen hitzigen Krankheiten nicht zu läugnen iſt, mit wahrer Fäulniſs nicht verwechſelt werden darf.

16) Diſſ. de putredine. Monspel. 1758. 4.

17) Miſcellan. ſoc. taurinenſ. vol. 1. p. 75.

18) Experimental eſſays on the fermentation of alimentary mixtures. Lond. 1764. 8.

19) Eſſai pour ſervir à l'hiſtoire naturelle de la putréfaction. Paris 1766. 8.

20) Diſſ. ſur les antiſeptiques. Dijon 1769. 8.

21) Experimental inquiry, concerning the cauſes, which have generally been ſaid to produce putrid diseaſes. Lond. 1771. 8.

283.

Wilh. *Grant*, Arzt in London, ist einer der besten Beobachter epidemischer Krankheiten. In einem klassischen Werke [22]) giebt er treffliche Aufschlüsse über die Jahres-Epidemieen in London. Die faulichten Fieber (*Synochus putris*), den heissen Monaten eigen, setzen Neigung des Bluts zur Auflösung und schlaffe Gefässe voraus. Nicht Pringle's und Anderer Versuche mit antiseptischen Substanzen können uns belehren, sondern die Erfahrungen von dem Nutzen tonischer Mittel, die die Schlaffheit der festen Theile heben. Vortrefflich zeigt er, dass auch nach dem Genuss fauler Substanzen in den Verdauungs-Organen keine Spur von Fäulniss zu finden sey, dass aber von dem Gallenstoff im Blute, der sich in der Hitze vermehre, die Neigung zur Auflösung entstehe.

284.

In Deutschland, wo die wiener Schule den Ton angab, erhielten sich die herkömmlichen theoretischen Ideen, vorzüglich durch das Ansehn Gerh. van *Swieten's* (S. 296.) und Ant. *de Haen's* (S. 415.). Beide waren Boerhaave's Schüler, und rechneten es sich zur Ehre, nicht von seinen Grundsätzen zu weichen. Ersterer zeigte es durch seine Commentarien über seines Lehrers praktisches Handbuch [23]) und durch seine Geschichte der Volkskrankheiten, vorzüglich in Leiden [24]).

22) An enquiry into the nature, rise and progress of the fevers most common in London. Lond. 1771. 8.

23) Commentaria in Boerhaavii aphorismos de cognoscendis et curandis morbis. LB. vol. 1—5. 1741—1772. 4.

24) Constitutiones epidemicae et morbi potissimum Lugduni Batavorum observati: ed. M. Stoll. vol. 1. 2. Vienn. 1782. 8.

Auch *de Haen* liefs es bey dem schwankenden Begriff der bösartigen Fieber bewenden, und tadelte nur die Anwendung der Brechmittel [25]), indem er im Anfange der Fieber die antiphlogistische Methode, später tonische Mittel empfahl [26]).

In die Fufsstapfen seiner Lehrer trat Joh. Georg. *Hasenöhrl*, der sich später *Lagusi* nannte, Anfangs Arzt beym spanischen Hospital in Wien, dann Leibarzt des Grofsherzogs von Toscana und nachmaligen Kaisers Leopold II. (geb. 1729 † 1796). In seiner Geschichte des epidemischen so genannten Fleckfiebers der Jahre 1757 — 1759 entfernt er sich nicht im geringsten von Swieten's und de Haen's Grundsätzen [27]). Dasselbe mufs man von Ant. *Störk's*, später kaiserl. Leibarztes (geb. 1741 † 1803), Beobachtungen über dieselbe Epidemie sagen, obgleich er mehrere eigenthümliche Fälle erzählt [28]).

Zur wiener Schule gehört auch J. Pet. Xaver *Fauken*, Arzt in Wien (geb. 1740 † 1794), dessen Geschichte des epidemischen Faulfiebers [29]) blos in praktischer Hinsicht interessant ist, weil er den Kamfer und die Blasenpflaster vorzüglich nützlich fand. Zu gleicher Zeit herrschte in Mähren ein Typhus aus Hungersnoth, den Joh. Bapt. Mich. *Sagar*, Arzt zu Iglau (geb. 1702

25) Rat. med. P. 3. p. 21.

26) Das. und P. 4. p. 6.

27) Historia medica morbi epidemici sive febris petechialis etc. Vindob. 1760. 8.

28) Annus medicus 1. Vindob. 1759. 8.

29) Das in Wien im Jahre 1771 und 1772 sehr viele Menschen anfallende Fäulungsfieber. Wien 1772. 8.

† 1781), beſchrieb, und unter anderm die Elektricität mit Nutzen anwandte [30]).

Ganz mit den Grundſätzen der wiener Schule, in der er erzogen war, ſtimmte Karl v. *Mertens* überein, da er in Moſcau 1768—1770 ein ſo genanntes katarrhaliſches Faulfieber beobachtete [31]).

285.

Daſs ſich die Anſichten der öſtreich'ſchen und eines groſsen Theils der deutſchen Aerzte änderten, ſeitdem Max. *Stoll* in jenen epidemiſchen Fiebern den gallichten Charakter vorherrſchend fand, und daher im Widerſpruch mit ſeinem Vorgänger de Haen die Brechmittel empfahl, wird bald ausführlicher erzählt werden.

Indeſſen hatte Nic. *Rigler*, Phyſicus des Fürſtenthums Bielitz im öſtreich'ſchen Schleſien, die Geſchichte einer Epidemie heraus gegeben [32]), welche, mehr von örtlichen Urſachen erzeugt, ganz den Charakter des faulichten Typhus an ſich trug, und in der man ſeltene Symptome, als Lähmungen, Blindheit, Taubheit, Rheumatismen und Harn-Verhaltungen, fand.

Auch in Wien hatte ſich ſeit 1779 die vorher gallichte Conſtitution in die faulichte umgeändert. Mit entzündlichen Zufällen anfangend, brachte ſie eine Menge der verſchiedenſten Wirkungen hervor, verſteckte ſich unter mancherley Masken, und Stoll ſelbſt fand die Arnica und andere eingreifende Mittel dringend ange-

30) Hiſtoria morbi epidemici in circulo Iglavienſi obſervati. Lipſ. 1773. 8.

31) Obſervationes medicae de febribus putridis. Vindob. 1778. 8.

32) Conſtitutio epidemica annorum 1775—1779. Vratisl. 1780. 8.

zeigt [33]). Bald ward die Vorſtellung von der Herrſchaft der faulichten Conſtitution ſo allgemein, daſs Joh. Jac. *Werniſchek*, Leibarzt des Kardinal-Erzbiſchofs in Wien (geb. 1743 † 1804), in ſeiner Prüfung dieſer Vorſtellung den Begriff der falſchen und abgeleiteten Faulfieber aufſtellte, welche durch verkehrte Behandlung, durch ſchwächende antiphlogiſtiſche Mittel, durch die ausleerende und durch zur Unzeit angewandte antiſeptiſche Methode herbey geführt werden [34]).

Die Warnung vor der ausleerenden Methode war um ſo nöthiger, da nicht blos die Anhänger Stoll's fortfuhren, Brechmittel zu verordnen, ſondern Joſeph *Quarin*, früher Oberarzt am allgemeinen Krankenhauſe, ſpäter erſter kaiſerlicher Leibarzt (geb. 1733 † 1814), Stoll's Widerſacher, faſt überall die abführende Methode anbefohlen hatte [35]).

286.

In Italien hatte man andere Anſichten gewonnen. Franz *Vaccà Berlinghieri* (S. 443.) ſuchte darzuthun, daſs der gewöhnliche Begriff der Faulfieber fehlerhaft ſey, und ſchränkte ihn ſo ſehr ein, daſs er ihn faſt ganz vernichtete. Denn nirgends ſey Fäulniſs des Bluts nachzuweiſen, ſondern die meiſten kranken Zuſtände, welche man ſo nenne, ſeyn ausgeartete gaſtriſche, entzündliche oder Nervenfieber [36]). Ihm folgte Joh. Bapt.

33) Stoll rat. med. P. 3. p. 104 ſ.

34) Frage: Woher entſtehen ſo viele Faulfieber? . . . Wien 1786. 8.

35) Aloyſ. Careno obſervationes de epidemica conſtitutione anni 1789 in noſocomio viennenſi. Vienn. 1790. 8.

36) Conſiderazioni intorno alla malattie, dette volgarmente putride. Lucca 1781. 8.

Borsieri, der zwar einen *Synochus putris* der Alten aufstellte, aber zugleich erwies, daſs hier keine Fäulniſs des Bluts vorkomme [37]), und daſs die gewöhnlichen nachlassenden Fieber dieser Art vielmehr gastrische zu nennen seyn [38]). Dieselben Grundsätze trug auch Joh. Peter *Frank* vor, bey dem man keine Ueberschrift des Faulfiebers mehr findet [39]). Nach diesen Ideen war auch die Epidemie von Siena im Jahr 1766 und 1767, die Octav. *Nerucci* (S. 221.) beschrieb [40]), ein ausgeartetes gastrisches Fieber.

287.

In Frankreich herrschten noch zum Theil unrichtige Ansichten und verkehrte Methoden, wie besonders Hugo *Maret's*, Prof. in Dijon (geb. 1726 † 1785), Rathschläge zur Behandlung der Epidemie von 1760 und 1761 beweisen [41]). Aderlässe und Brechmittel im Anfange, dann Jalappe, Theriak und Mineral-Kermes, und die allerkleinsten Gaben von China und Mineralsäuren, das sind die von ihm vorgeschlagenen Mittel. Nicht viel besser sind *Fournier's* (S. 107.) therapeutische Grundsätze [42]), und die Methoden mehrerer französischer Aerzte in den Epidemieen von 1766—1770 [43]).

37) Instit. med. pract. vol. 2. p. 76. (Mediolan. 1785. 8.)

38) Das. p. 232.

39) De curandis hominum morbis, lib. 1. Ticin. 1792. 8.

40) Römer delect. opusc. ital. vol. 1. p. 389 f.

41) Mémoire pour servir au traitement d'une fièvre épidémique. Dijon 1775. 8.

42) Journ. de médec. vol. 44. p. 3.

43) Hautesierk recueil d'observations de médec. vol. 2. p. 231. 259. 272.

Eine ſeltene Erſcheinung war es, daſs in Spanien eine neue Kur-Methode gegen die ſo genannten bösartigen Faulfieber erfunden wurde, welche groſsen Ruf erhalten hat. Als nämlich Katalonien und Aragon 1782 und 1783 von ſolchen Seuchen verheert wurden, erhielt Joſeph *Masdevall*, Arzt zu Barcellona, vom Miniſter Florida Blanca den Auftrag, die Unterſuchung und Behandlung der Seuche zu leiten. Er führte nun eine eigene Methode ein, wo er den Brechweinſtein mit Chinapulver verband, eine Verbindung, welche, da das Cinchonin den Brechweinſtein zerſetzt, die brechenmachende Kraft des letztern hindert und den Schweiſs befördert. Dies Mittel gab er in Form einer Latwerge mit Salmiak und Wermuthſalz, und nannte es unſchicklich *Opiatum antifebrile* [44]). Der glückliche Erfolg dieſer Methode erwarb dem Erfinder ſo groſsen Ruf, daſs er zum erſten königl. Leibarzt ernannt wurde.

Ein Arzt zu Terradello in Katalonien, Joh. *Saſtre y Puig*, gab eine Beſtätigung der Masdevall'ſchen Methode heraus [45]). Martin *Rodon's* ähnliche Schrift iſt nur in der italiäniſchen Ueberſetzung von Montaner bekannt [46]).

Viel gute ſemiotiſche Bemerkungen über das von ihm ſo genannte Faulfieber, aber eine veraltete Theo-

44) Relacion de las epidemias de calenturas putridas y malignas, que en eſtos ultimos años ſe han padecido en Cataluña. Madrid 1785. 1786. 4.

45) Reflexiones inſtructivas apologeticas ſobre el eficaz y ſeguro metodo de curar las calenturas putridas y malignas. Cervera 1785. 4.

46) Collezione di opuſcoli intorno al metodo propoſto da Masdevall per guarir le febbri putrido-maligne. Ferrara 1791. 8.

rie, trug Friedr. Ludw. *Bang*, Prof. in Kopenhagen (geb. 1747 † 1820), vor [47]).

288.

Die verschiedenen Abarten des Typhus, durch besondere und örtliche Umstände erzeugt, und unter den Namen *Kerker-, Lager-, Schiffs-, Lazarethfieber* bekannt, wurden sorgfältiger beschrieben. Wilh. *Grant* scheint in dieser Rücksicht den Vorzug zu verdienen [48]), da er sehr treu beobachtete und alle jene Abarten für das ansah, was sie sind. Auch Jac. *Sims*, der dies Fieber in den mehrsten Formen gesehn, beschrieb die letztern sehr gut, und verbesserte manche irrige, theoretische und praktische, Ansichten, besonders Huxham's [49]). Ueber das Lagerfieber, wie es unter den französischen Truppen in Böhmen während des ersten schlesischen Krieges erschien, gab Joh. Ant. Jos. *Scrinc*, Prof. in Prag, eine kurze Nachricht [50]). Eine umständlichere und mehr belehrende von derselben Krankheit, die zu gleicher Zeit unter den preussischen Truppen herrschte, verdanken wir Friedr. *Brandhorst* [51]).

Im siebenjährigen Kriege war Peter Isaac *Poissonnier* (geb. 1720 † 1798) Vorsteher des Medicinal-We-

47) Selecta diarii nosocomii Hafniensis. tom. 1. 2. Hafn. 1789. 8.

48) Essay on the pestilential fever of Sydenham, commonly called the goal-, hospital-, ship- and camp-fever: Zugabe zur dritten Auflage der Observ. on the nature and cure of fevers. Lond. 1779. 8.

49) Observations on epidemic disorders, besonders p. 237—278. Lond. 1773. 8.

50) Haller diss. pract. vol. 5. p. 385 f.

51) Das. p. 421—446.

ſens des franzöſiſchen Heers. Wie wenig dieſer, am Hofe mit gleichem Rechte als Soubiſe beliebte, Arzt den Feldkrankheiten vorzubeugen verſtand, erhellt aus ſeiner Inſtruction, die er kurz vor der Schlacht von Roſsbach in Halberſtadt bekannt machte [52]). Aber ſein jüngerer Bruder, der ſich *Poiſſonnier Desperrières* nannte, und Gehülfe ſeines ältern Bruders bey der Aufſicht über das Medicinal-Weſen der Flotten war, lieferte ein gutes Buch über die Krankheiten der Seeleute, worin eine lehrreiche Geſchichte des verheerenden Schiffsfiebers vorkommt, welches 1757 auf der franzöſiſchen Flotte herrſchte [53]). Nach ihm muſs man vorzüglich den trefflichen Oberarzt der brittiſchen Flotte in dem Kriege mit Frankreich und Spanien, Gilbert *Blane*, nennen, der mit erfahrner Meiſterhand das anſteckende Schiffsfieber beſchrieb und es gründlich behandeln lehrte [54]). Unter den preuſsiſchen Feldärzten im ſiebenjährigen Kriege erwarben ſich Ernſt Gottfr. *Baldinger*, ſpäter Prof. in Göttingen, dann in Marburg (geb. 1738 † 1804) [55]), und Joh. Ulrich *Bilguer*, oberſter Militärarzt (geb. 1720 † 1796) [56]), gerechten Beyfall.

Unter den brittiſchen Schriftſtellern über die Krankheiten der Landtruppen, welche beſonders das Lager-

52) Dictionnaire des ſcienc. médic. Biographie médicale, tom. 6. p. 463.

53) Traité des maladies des gens de mer. Paris 1767. 8.

54) Obſervations on the diseaſes, incident to ſeamen. Lond. 1785. 8.

55) Von den Krankheiten einer Armee. Langenſalz. 1765. 8. 1774. 8.

56) Praktiſche Anweiſung für die Feldwundärzte. Berlin 1783. 1793. 8.

fieber beobachtet haben, iſt oben ſchon Joh. *Pringle* mit gebührendem Lobe genannt worden (S. 507.). Nächſt ihm verdient beſonders Donald *Monro*, Sohn Alexanders des ältern (S. 70. 213.), und Oberfeldarzt im ſiebenjährigen Kriege (geb. 1729 † 1802), wegen ſeiner guten Schilderung der Lagerfieber, Auszeichnung [57]). Die franzöſiſche Ausgabe dieſes Werks von Achill Wilh. *le Begue de Presle*, Arzt in Paris († 1807), enthält mehrere gute Zuſätze [58]). Weit weniger wichtig iſt die ältere Geſchichte der Lagerfieber, an denen die engliſchen Truppen in den Niederlanden litten, von dem Regimentsarzte, Jac. *Grainger* [59]).

Das Werk des Hoſpital-Arztes in Madrid, Franz Bruno *Fernandez* [60]), iſt nur aus Villalba bekannt. Aber Sebaſt. *Cera's* Schrift [61]) hat auch in Deutſchland Beyfall erhalten. Auch Jac. *Penada* (S. 487.) lieferte gute Beobachtungen über die Lagerfieber unter den öſtreich'ſchen Truppen in der Lombardey, während der Jahre 1797 und 1799 [62]).

57) An account of the diseaſes, which were moſt frequent in the britiſh military hoſpitals in Germany from 1761 to 1763. Lond. 1764. 8.

58) Médecine d'armée, traduite de l'anglais de Monro, avec de nombreuſes additions. vol. 1. 2. Paris 1768. 8.

59) Hiſtoria febris anomalae batavae. Edin. 1753. 8.

60) Tratado de las epidemias malignas y enfermedades particulares de los exercitos. Madrid 1776. 4.

61) De febre noſocomica. Mediolan. 1779. 4.

62) Delle oſſervazioni medico-pratico-meteorologiche, vol. 2. p. 73. 263 ſ. Padov. 1802. 8.

D.

Gastrische Fieber.

289.

Keine Krankheitsform kommt in den Beschreibungen der Epidemieen des achtzehnten Jahrhunderts häufiger vor, keine Constitution wurde öfter bemerkt, als die gallichte. Sehr unrecht that man daran, auf den Grund der zufälligen Erscheinung einer Gallen-Ergiessung in einem Fieber sogleich den Charakter desselben darnach zu benennen und eine besondere Kur-Methode darauf zu gründen. Sydenham, das Muster neuerer Beobachter, urtheilte hierüber richtiger, wenn er die Gallen-Ergiessungen als einen zufälligen Umstand in Fiebern von sehr verschiedenem Charakter betrachtete, und in der Gallen-Kolik vielmehr die Verstimmung der Nerven beschuldigte [63]). Auch Stahl suchte den Begriff des Gallenfiebers einigermassen einzuschränken, ungeachtet er die verdorbene Galle doch für die wahre Ursache solcher Fieber hielt [64]). Joh. de *Koker* stellte schon 1719 den Satz auf, dass die Galle die meisten hitzigen und langwierigen Krankheiten hervor bringe [65]); und Joh. Bapt. *Bianchi* beförderte durch seine Geschichte der Leber den Wahn von der Allgemeinheit gallichter Verwickelungen (S. 187.). *Tissot* (S. 417.) beschrieb eine Epidemie zu Lausanne im Jahre 1755, die er für gallicht hielt, und sie mit Salzen, seifenhaften und säuerlichen Mitteln behandelte [66]). Fr. Casim.

63) Opp. p. 262.

64) Haller diss. pract. vol. 5. p. 153 f.

65) Das. p. 217 f.

66) Diss. de febribus biliosis. Lausann. 1758. 8.

Medicus (S. 365.) schilderte eine merkwürdige gallichte Epidemie vom Jahre 1761, worin dennoch die tonische Methode zweckmäfsig war [67]). Durch Phil. Georg *Schröder*, Prof. in Göttingen (geb. 1729 † 1772), ward die Meinung von der Allgemeinheit der gallichten Constitution und Verwickelung in Deutschland so herrschend, dafs man fast kein nachlassendes Fieber, worin eine belegte Zunge im Anfange bemerkt wurde, anders behandelte, als mit auflösenden und ausleerenden Mitteln [68]). Auch unterhielt Wilh. *Grant's* Ansehn [69]) dies Vorurtheil, indem er die gallichte und schwarzgallichte Constitution als die herrschenden in gewissen Jahrszeiten betrachtete. Leonh. Ludw. *Finke's*, Prof. in Lingen, bekanntes Werk von anomalischen gallichten Krankheiten behält einen bleibenden Werth, wenn auch die Theorie dieser Krankheiten itzt geläuterter ist [70]).

Aber am meisten trug zur Ausbreitung jenes Vorurtheils Max. *Stoll's* (S. 439.) Ansehn und groser Einflufs bey. Er hatte als Grundsatz angenommen, dafs es zu allen Zeiten stehende Epidemieen gebe, welche alle einzele Krankheiten ihrem Charakter gemäfs abändern. In den drey ersten Bänden seiner Heilmethode schildert er die epidemische Constitution zu Wien in den Jahren 1776 — 1780 als durchaus gallicht, leitet alle vorkommenden Entzündungen, Katarrhe, Rheumatismen und

67) Samml. von Beobachtungen, B. 1. S. 30 f.

68) Opusc. vol. 1. p. 45 f. 93 f.

69) Enquiry into the nature, rise and progress of the fevers, p. 321 f. 364 f.

70) De morbis biliosis anomalis. Monast. 1780. 8.

Ruhren aus dieser Quelle her, und behandelt sie auch diesem Einflusse der Epidemie gemäfs. In den letzten vier Jahren seines Lehramts hatte sich, seiner Meinung nach, die epidemische Constitution geändert und war entzündlich geworden. Stoll sah nun überall verborgene Entzündungen, und behandelte diese durchgehends mit schwächenden Mitteln.

In seinen Aphorismen giebt er hierüber seine Grundsätze umständlich zu erkennen. Das Gallenfieber nimmt er alsdann an, wenn die Galle in Ueberfluss vorhanden oder von scharfer Beschaffenheit ist, aufwallt und durch Fieber-Bewegungen aus dem Körper entfernt wird. Dieses Fieber herrsche als Jahres-Epidemie im Sommer, nehme alle Typen an und verbinde sich mit den vielfachsten Zufällen, unter welchen die Symptome der aufwallenden Galle die hervorstechendsten sind. Die Galle verursache sehr oft Versetzungen: sie wandere zum Kopfe, und veranlasse Schlagflüsse, Zuckungen, Wahnsinn; zu den Augen, wo sie Katarakten und Amaurosen; zu der Brust, wo sie Entzündungen und Bluthusten; zum Unterleibe, wo sie Ruhren und Kolikschmerzen; zu den äufsern Theilen, wo sie Rheumatismen, Rothläufe und Ausschläge hervor bringe [71]). Dahin war es endlich mit der Annahme der Allgemeinheit gastrischer Fieber gekommen, dafs Christ. Gottfr. *Selle* fast keine anderen nachlassenden Fieber, als gastrische und hektische, anerkannte [72]), und dafs Christ. Friedr. *Richter*, Arzt in Berlin, ausdrücklich

71) Aphorismi de cognoscendis et curandis febribus, §. 343. 350. 355. (Vindob. 1786. 8.)

72) Rudimenta pyretologiae methodicae, p. 212 f. (Berolin. 1789. 8.)

den Grundsatz aufstellte: so oft ein Fieber nachlasse, nehme es mehr oder weniger den gastrischen Charakter an [73]).

Gegen Ende des Jahrhunderts kamen hellere Ansichten in Umlauf. George *Wedekind*, damals Prof. in Mainz, später darmstädtscher Leibarzt, erkannte in den so genannten gastrischen Fiebern den gereizten Zustand des Darmkanals und in Gallenfiebern Congestionen oder Entzündung des hohlen Theils der Leber als das Wesen der Krankheit an, wornach auch die Kur-Methode abgeändert wird [74]). Auf ähnliche Weise äusserte sich Joh. Christ. *Reil* [75]), und Fr. Wilh. v. *Hoven* (S. 381.) erklärte mit grossem Scharfsinn die so genannten gastrischen, Gallen- und Schleimfieber aus eigenthümlichen Reizen der Organe [76]).

290.

Auf unrichtigen Schlüssen beruhte die Annahme der *Wurmfieber*, als eigenthümlicher Fieber-Arten, insofern nämlich die Erzeugung der Würmer ein zufälliger Umstand ist, der sich in Fiebern von verschiedenem Charakter findet, und auf die Behandlung keinen wesentlichen Einfluss hat. Zwar hatte Franz *Torti*, Prof. in Modena und Leibarzt (geb. 1658 † 1741), schon bemerkt, dass, wenn etwa zu epidemischen Wechselfiebern Wurmbeschwerden hinzu treten, dies die Kur-Methode gar nicht abändere [77]): eben so hatten Joh.

73) Beyträge zu einer praktischen Fieberlehre. Berl. 1795. 8.

74) Auffätze über verschiedene wichtige Gegenstände der Arzneywissenschaft. Leipz. 1791. 8.

75) Memorabil. clinic. fasc. 4. Hal. 1796. 8.

76) Geschichte eines epidemischen Fiebers. Jena 1795. 8.

77) Therapeut. special. p. 581. ed. Frcf. 1756. 4.

Pringle [78]) und Mich. *Sarcone*, Militär-Arzt in Neapel [79]), geurtheilt. Allein im Ganzen blieb doch das Vorurtheil von dem verminöfen Charakter einzeler Epidemieen in Deutfchland wie in Frankreich, in Italien wie in Holland, herrfchend. Joh. Bapt. *Moreali's*, Arztes zu Reggio, Abhandlung ift eine der vollftändigften und älteften, das von ihm beobachtete Fieber aber nichts anderes als ein gewöhnlicher hitziger Typhus [80]). So hat uns Morgagni Ignat. *Pedratti's*, Arztes zu Cremona, Beobachtung einer verminöfen Bruft-Entzündung aufbewahrt, die fich durch kein wefentliches Symptom von andern afthenifchen Pneumonieen unterfchied [81]). Aehnliche Bemerkungen über die verminöfe Pneumonie findet man von *Marteau de Grandvilliers* [82]), *Marchant* [83]) und *Raulin* [84]) gefammelt. So gab auch *de Berge* die Gefchichte einer Wurm-Epidemie in der Picardie, die nichts anders als ein fchleichender Typhus war [85]). *Sagar* wollte in Mähren ein Wurmfieber bemerkt haben, deffen auszeichnende Merkmale er aber blos in dem fauren Geruch des Schweifses und Athmens fucht [86]). Ludwig *Lepecq de la Cloture*, Arzt zu Caen und dann zu Rouen (geb. 1736 † 1804), befchrieb fehr umftändlich eine

78) Difeafes of the army, p. 9. 213.

79) Iftoria ragionata de' mali offervati in Napoli, vol. 2. p. 100. Napol. 1765. 8.

80) Delle febbri maligne e contagiofe, prodotte da vermi. Modena 1739. 8.

81) Morgagni de fedib. et cauff. morb. ep. 21. n. 43.

82) Journ. de médec. tom. 17. p. 24.

83) Recueil périod. d'obferv. de médec. vol. 7. p. 134.

84) Obfervat. de médec. p. 296.

85) Recueil périod. d'obferv. de médec. vol. 7. p. 372.

86) Syftem. morb. vol. 2. p. 327.

Epidemie zu Gros-Theil in der Normandie, die er verminöse nennt, ungeachtet keine wesentliche Zeichen der Würmer dabey zugegen waren, und die Kur-Methode auch nicht darnach eingerichtet wurde [87]).

Alle mögliche Krankheiten und Zufälle leitete Iman Jak. *van den Bosch*, Arzt im Haag [88]), von den Würmern her, indem er eine Epidemie in Overflacque schilderte, und sein Buch kann man eigentlich als den Triumph des Vorurtheils ansehn: denn auch er gesteht, keine charakteristischen Merkmale aus dem Heere von Zufällen auszeichnen zu können, und die Kur-Methode nicht nach der vorgeblichen Ursache eingerichtet zu haben.

Die ersten Zweifel gegen die Richtigkeit der Annahme des verminösen Charakters der Fieber erregten Joh. Fortunatus *Bianchini*, Arzt in Venedig und dann Prof. in Padua (geb. 1720 † 1799) [89]), und Anton *de Haen* [90]), letzterer dadurch, daſs er die gewöhnlichen Zeichen der Würmer verdächtig machte. Dann zeigte Sam. *Musgrave* (S. 436.), daſs das so genannte Wurmfieber vielmehr aus Unreinigkeiten der ersten Wege hergeleitet werden müsse [91]): Wilhelm *Butter* kam der Wahrheit noch näher, indem er es blos aus Schwäche der Verdauungs-Werkzeuge er-

87) Observations sur les maladies épidémiques, ouvrage rédigé d'après les épidémies d'Hippocrate. Paris 1776. 4.

88) Historia constitutionis epidemicae verminosae. LB. 1769. 8.

89) Lettere medico-pratiche intorno all' indole delle febbri maligne. Venez. 1750. 8.

90) Rat. med. P. 14. p. 139.

91) Essay on the nature and cure of the (so called) worm-fever. Lond. 1776. 8.

klärte [92]), und Benj. *Ruſh* (S. 504.) läugnete das Daſeyn deſſelben völlig, indem er ſogar das Paradoxon aufſtellte, daſs die Würmer vielmehr wohlthätig bey erſchlafften Gedärmen als ſchädlich ſeyn [93]).

291.

Mit dem Wurmfieber iſt das *Schleimfieber*, ein geringer Grad des Typhus mit Schleim-Ergieſsung verbunden, ſehr nahe verwandt. Auch dies wurde im letzten Jahrhundert als eine eigene Art angeſehn und eine Menge Verwickelungen deſſelben mit andern Krankheiten angegeben. Die erſte und vollſtändigſte Geſchichte einer ſolchen Epidemie lieferten Joh. Georg *Röderer* und Karl Gottl. *Wagler*, Prof. in Braunſchweig (geb. 1732 † 1778) [94]), indem ſie beſonders auf die Verwickelungen dieſer Krankheit mit andern hitzigen und langwierigen und auf das Daſeyn der Haarwürmer oder Trichuriden aufmerkſam machten. Mich. *Sarcone* (S. 522.) ſchilderte nur zu umſtändlich eine Epidemie in Neapel, die beym gemeinen Volke faſt allein die Folge der Hungersnoth war, und deren Hauptcharakter ihm der Ueberfluſs und die Trennung des thieriſchen Leims zu ſeyn ſchien. Wilh. *Grant* beſchrieb unter dem Namen Synochus non putris dieſelbe Krankheit, die er 1769 epidemiſch bemerkt hatte, und Max. *Stoll* gab umſtändlich die Maſken und die Unterſchiede des ſo genannten Schleimfiebers an.

Intereſſant war der Bericht eines denkenden Arztes, Phil. Friedr. *Hopfengärtner*, Stadtarztes in Stuttgard

92) A treatiſe on the infantile remittent fever. Lond. 1782. 8.

93) Medical inquir. and obſerv. vol. 1. p. 200.

94) De morbo mucoſo liber ſingularis. Gotting. 1765. 4.

(geb. 1771 † 1807), über die Epidemie von Schleimfiebern, die in Stuttgard 1792 und 1793 herrschte [95]): doch ist *Hoven's* oben angeführte Schrift über die gleiche Krankheit gründlicher und belehrender.

E.

Epidemische Katarrhe.

292.

Die erste Seuche dieser Art beschreiben *Lancisi* [96]) und Fr. *Hoffmann* [97]). Sie herrschte 1708 und 1709 nach den kalten Wintern in Rom und Berlin und der umliegenden Gegend, und war mit grosser Entkräftung, mit der Nesselsucht und zum Theil mit Flecken verbunden. Sie ging oft in die Schwindsucht über, und Hoffmann behandelte sie mit schweisstreibenden Mitteln. In Rom nannte man sie *male del castrone* (Hammel-Krankheit): es starb der sechste Kranke.

Im Jahr 1729 und 1730 herrschte derselbe gefährliche Katarrh wieder von Schweden bis Spanien [98]).

Eine andere ähnliche Epidemie, die 1731—1733 vorzüglich in Holland und England herrschte, zeichnete sich ebenfalls durch grosse Entkräftung, durch Abscesse an den Ohren und durch pustulöse Ausschläge aus [99]).

95) Beyträge zur allgemeinen und besondern Theorie der epidemischen Krankheiten. Frankf. u. Leipz. 1795. 8.

96) De nativis romani coeli qualit. p. 128.

97) Opp. tom. 2. p. 47. 48.

98) Webster, vol. 1. p. 373. Villalba, vol. 2. p. 182.

99) Swieten constit. epidem. p. 351. — Huxham opp. vol. 2. p. 102.

Im Jahre 1742 und 1743 neigte der epidemische Katarrh mehr zu Brust-Entzündungen, entschied sich durch Nasenbluten, vertrug aber doch den Aderlaſs keinesweges [100]).

Eine besonders merkwürdige Epidemie bildete der Katarrh im Jahre 1762, wo er unter dem Namen der Influenza bekannt war. Die groſse Neigung zu Brust-Entzündungen mit Entkräftung verbunden charakterisirte diese Seuche: daher die Kranken von Anfang an die heftigsten Schmerzen in der Brust klagten und durch Bauchflüsse in die gröſste Gefahr gestürzt wurden [1]). Auch 1775 herrschte ein epidemischer Katarrh in England, der mit Durchfällen verbunden war, und worin man doch den Aderlaſs wagte [2]).

Die berühmteste aber unter diesen Epidemieen, und die auch die meisten Abänderungen in verschiedenen Ländern und bey verschiedenen Personen erlitt, war die *Influenza* des Jahres 1782, die auch unter dem Namen der *russischen Krankheit* bekannt war. Man hat ihrer Reiseroute bis in Ostindien nachgespürt, wo sie im October und November 1781 geherrscht haben soll. Nach Moscau kam sie 1782 im Januar, nach Petersburg im Februar, nach Königsberg im März, nach

100) Juch in Haller diss. pract. vol. 5. p. 297. — Huxham l. c. p. 186.

1) Watson in Philos. transact. vol. 52. p. 646. — Razoux im Journ. de médec. vol. 18. p. 112. G. Baker de catarrho et dysenteria Londini 1762 epidemicis. Lond. 1764. 4. — Mertens observat. med. tom. 2. p. 1—7. (Vindob. 1784. 8.)

2) Ant. Fothergill in mem. of the med. societ. in Lond. vol. 3. p. 30. Joh. Fothergill in med. obs. by a soc. of physic. in London, vol. 6. p. 340.

Pommern im April, nach dem Harz und Hamburg im May, gegen Ende des May's nach England, im Junius nach Frankreich, nach Italien im Julius, nach Spanien im August [3]). Sie griff fast durchgehends das mittlere Alter mehr an als das kindliche und höhere [4]): die Säuglinge blieben mehrentheils frey davon [5]): aber etwas ältere Kinder wurden, nach Aussage der Londoner Aerzte, sehr häufig daran bettlägerig [6]). In manchen, besonders hohen, gebirgigen Gegenden war die Krankheit ungemein gelinde, und kaum vom gemeinen Katarrh zu unterscheiden [7]). Doch zeichnete sie sich fast durchgehends durch einen hohen Grad von Schwäche und Erschöpfung aus, die sich bisweilen so plötzlich einstellten, daſs zwischen dem lebhaftesten Gefühl von Gesundheit und der äuſsersten Entkräftung nur wenige Stunden in der Mitte lagen [8]). In andern Fällen war diese Schwäche weniger auffallend, und es schien manchmal die Hülfe des Arztes ganz unnöthig zu seyn, indem das bloſse warme Verhalten oft allein zur Hebung des Uebels hinreichte [9]). In einigen Gegenden, besonders in höhern und gebirgigen, scheint diese Krankheit wirklich entzündlich gewesen zu seyn: we-

3) Ed. Gray in Medic. communic. vol. 1. p. 1.

4) Lentin's Beytr. zur ausübenden Arzneywissenschaft, S. 53.

5) Medic. communic. vol. 1. p. 71.

6) Medic. transact. vol. 3. p. 54.

7) Lentin a. O.

8) Phil. Ludw. Wittwer über den jüngsten epidemischen Katarrh. Nürnb. 1782. 8. — R. Hamilton in Mem. of the med. soc. in London, vol. 2. p. 418. Ranoe in act. soc. med. Havn. vol. 1. p. 451. — Mertens l. c. p. 43.

9) C. H. a Roy in Handel. van het genootsch. Servandis civibus, D. 9. p. 337.

nigſtens bekam das Naſenbluten, das antiphlogiſtiſche Verhalten und ſelbſt der Aderlaſs mehrern ſonſt geſunden Menſchen ſehr wohl [10]). In andern Fällen waren mehr gaſtriſche Zufälle zugegen: der Auswurf war gallicht: die Zunge belegt, Brechen und Ausleerungen waren wohlthätig [11]). Gewöhnlich aber machten die Bruſtſtiche, der unbeſchreiblich ängſtliche Huſten, die Wüſtigkeit des Kopfes, die Entkräftung, die Krämpfe und der Wahnſinn die weſentlichen Zufälle aus. Am allergefährlichſten ward ſie bey alten, kachektiſchen, ſchwächlichen Perſonen, wo ſie durch Bruſt-Entzündungen und durch den Schlagfluſs tödtete. Daher ſtimmen auch die meiſten, beſonders engländiſche, Aerzte gegen den Aderlaſs und für den Gebrauch der Brechmittel, zur Erſchütterung des Körpers, für das Opium, die China und die Blaſenpflaſter [12]). Ja ein engländiſcher Arzt, Paterſon, verſicherte ſogar, daſs er keines tödtlichen Ausganges ſich erinnere, wo nicht unvorſichtig Blut gelaſſen worden [13]). Für ſchweiſstreibende Mittel, inſofern es toniſche und reizende Arzneyen waren, ſprechen auch mehrere Schriftſteller, zumal da Carmichael *Smyth* bemerkte, daſs der Schweiſs

10) Bang diar. noſocom. Hafn. vol. 1. p. 17. 19. 20.

11) Laur. Crell et Jo. Fr. Langguth diſſ. ſiſtens hiſtoriam catarrhi epidemici 1782. Helmſt. 1782. 4. — (Mumſen) Kurze Nachricht von der epidemiſchen Schnupfen-Krankheit. Hamb. 1782. 8.

12) R. Hamilton a. O. J. D. Metzger's Beytrag zur Geſchichte der Frühlings-Epidemie. Königsb. 1782. 8. — (Müller) Beſchreibung der Epidemie, welche im Frühjahr 1782 geherrſcht und unter dem Namen der ruſſiſchen Krankheit bekannt geworden. Gieſsen 1782. 8.

13) Medic. transact. vol. 3. p. 60.

einen Ueberfluſs von thieriſchen Salzen enthielt, die ſich auf der Haut kryſtalliſirten [14]).

In Deutſchland und Italien ſchrieb man die Krankheit blos der kalten Witterung und den ſcharfen Oſtwinden zu [15]). In England aber war man faſt allgemein von ihrer anſteckenden Natur überzeugt, weil ſich die Krankheit ſonſt viel ſchneller hätte verbreiten müſſen, weil ſie auch auf Schiffen nur dann um ſich griff, wenn dieſe ſich dem feſten Lande genähert und die Mannſchaft Umgang mit den Landleuten gehabt hatte [16]).

Auch im Jahre 1788 und 1800 kam die Influenza wieder, ward aber nur von wenigen Aerzten beſchrieben [17]).

F.

Beobachtungen über Wechſelfieber.

293.

Im obern Italien, wo die Wechſelfieber ſehr verderblich ſind, war man am früheſten genöthigt, den Vorurtheilen der Schule zu entſagen und die Kur-Methode auf ſichern Grundſätzen der Erfahrung zu bauen. Dies that zuerſt Bernard *Zendrini*, Arzt in Venedig,

14) Medic. communic. l. c.

15) Lentin a. O. S. 30. — Mich. Roſa ſcheda ad catarrhum ſ. tuſſim, quam Ruſſam nominant. Modena 1782. — Mertens l. c. p. 44.

16) Medic. communic. l. c. — R. Hamilton l. c.

17) Joh. Phil. Vogler von der Ruhr, S. 25. (Gieſsen 1797. 8.) Jo. Dan. Metzger's Beytrag zur Geſchichte der Frühlings-Epidemie im Jahr 1800. Altenb. 1801. 8. Penada delle oſſervaz. medico-pratico-meteorol. tom. 2. p. 261.

der zwar die zähe Galle und die dadurch verdickte Beſchaffenheit des Bluts als Urſache des Wechſelfiebers annahm, aber das Verdienſt ſich erwarb, die Fieberrinde in Subſtanz, und zwar zu ſechs Drachmen in den fieberfreyen Zwiſchenzeiten, zu empfehlen [18]). Dieſelben Rathſchläge gab Domin. *Santorini* [19]).

Den gröſsten Ruhm aber erwarb Franz *Torti* (S. 521.) durch meiſterhafte Schilderung der mannichfaltigen Abänderungen der Wechſelfieber nach ihrem Typus, nach der epidemiſchen Conſtitution und nach ihrer gut- oder bösartigen Beſchaffenheit. Die einfallenden (febres ſubintrantes), die etwas anhaltenden, begleiteten (febres comitatae) und verlarvten Wechſelfieber hatte Niemand vor ihm mit ſolcher Sorgfalt beobachtet und ihre Erkenntniſs ſo klar gelehrt. Niemand hatte den ſichern Gebrauch der Fieberrinde, als des einzigen Mittels, wodurch auch bösartige Wechſelfieber bezwungen werden können, ſo gründlich aus einander geſetzt, den vorgeblichen Nachtheil ſo überzeugend widerlegt, und ſo viele belehrende Erfahrungen geſammelt, als Torti [20]).

Nächſt ihm verdanken wir dem hannoverſchen Leibarzt, Paul Gottl. *Werlhof* (geb. 1698 † 1767), die meiſten Aufklärungen über die Natur und Heilung der Wechſelfieber [21]). Weit weniger Lob verdient die oft

18) Trattato della Quinaquina, con una prefazione intorno a' pregiudizj etc. Venez. 1705. 8.

19) Iſtruzione intorno alle febbri. Venez. 1751. 4.

20) Therapeutice ſpecialis ad febres periodicas pernicioſas. Mutin. 1709. Frcf. et Lipſ. 1756. 4.

21) Obſerv. de febribus, praecipue intermittentibus. Hannov. 1732. 4.

angeführte Schrift von *Senac* [22]), theils weil er die Quelle des Wechselfiebers in Fehlern der Leber suchte, theils weil er mit der unkräftigen verdünnenden und auflösenden Methode der französischen Schulen die Krankheit anzugreifen empfahl.

Daſs die Wechselfieber vielmehr in Sumpfdünsten und in den Ausdünstungen stehender Waſser ihre äuſsere Ursache haben, erkannten, auſser *Lancisi* [23]), *Grant, Huxham, Pringle,* auch *Linné* [24]), der besonders auf Ausdünstungen thonhaltiger Waſser Rücksicht nahm.

Einer der wichtigsten und nützlichsten Schriftsteller ist Friedr. Casim. *Medicus* durch vortreffliche Schilderungen begleiteter und maskirter Wechselfieber, und durch die kräftige Empfehlung der Fieberrinde, als des einzigen und sichersten Heilmittels [25]). Eine gute und lehrreiche Compilation lieferte Wenzel *Trnka de Krzowitz,* Prof. in Tyrnau, dann in Ofen und endlich in Pesth (geb. 1739 † 1791) [26]).

294.

Immer allgemeiner ward die Ueberzeugung, daſs keine Unreinigkeiten der ersten Wege oder gröbere Stoffe die Wechselfieber veranlaſsen, sondern daſs das Wesen der Krankheit im Nervensystem und die äuſsere

22) De recondita febrium intermittentium natura. Amstelod. 1759. 8.

23) De noxiis palud. effluv. p. 62. 63.

24) Amoen. acad. vol. 5. p. 25.

25) Geschichte periodischer Krankheiten. B. 1. 2. Karlsruhe 1764. 8. . Sammlung von Beobachtungen aus der Arzneywiſsenschaft. B. 2. Zürich 1766. 8.

26) Historia febrium intermittentium. vol. 1. 2. Vindob. 1775. 8.

Veranlassung in einem bestimmten Miasma zu suchen sey. Dies führte Karl *Strack*, Prof. in Mainz (geb. 1726 † 1806), in einer guten Schrift weiter aus, und bewies, dass die Rückfälle des Wechselfiebers nur durch China verhütet und geheilt werden. Ueber die maskirten, so wie über die Nachkrankheiten der Wechselfieber kommen treffliche Bemerkungen vor [27]). Diesen Vorgängern folgte Friedr. Wilh. *v. Hoven* in einem sehr nützlichen und belehrenden Werke [28]). Etwas Besseres konnte selbst J. L. *Alibert* nicht sagen [29]). Aber über die angeblichen Verstopfungen der Eingeweide, welche man auf Rechnung des Gebrauchs der China geschrieben, machte Jac. *Rezia*, Prof. in Pavia, die sehr wichtige Bemerkung, dass sie vielmehr in Erschlaffung und Erweiterung der Gefässe bestehen [30]).

G.

Epidemische Bräunen.

295.

Die Geschichte der *brandigen* Bräune im siebzehnten Jahrhundert ist früher erzählt [31]). Im achtzehnten Jahrhundert kam sie zuerst in Nord-America 1735 vor, wo sie nicht allein eine unglaubliche Menge Kinder

27) Observationes medicinales de febribus intermittentibus. Offenbach 1785. 8.

28) Versuch über das Wechselfieber und seine Heilung, besonders durch die Chinarinde. Th. 1. 2. Winterthur 1789. 1790. 8.

29) Dissertation sur les fièvres pernicieuses ou ataxiques intermittentes. Paris 1800. 8.

30) Specimen observationum anatomicarum et pathologicarum. Ticin. 1784. 8.

31) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 485—488.

wegraffte, sondern auch in den Ueberlebenden große Schwäche und Neigung zu Halsbeschwerden zurück ließs. Ein Arzt in Boston, Douglas, soll versüßstes Quecksilber mit Kamfer heilsam befunden haben [32]. Vier Jahre später erschien sie in England, mit Scharlach verbunden: Joh. *Fothergill*, Arzt in London (geb. 1712 † 1780), beschrieb sie meisterhaft [33].

Ein Arzt zu Lifkard in Cornwallis, Joh. *Starr*, beobachtete mit der brandigen zugleich die polypöse Bräune, und fand in jener die Salzsäure [34], wie *Majault* den flüchtigen Geist aus Meerrettig mit Weingeist und Rosenhonig [35], als örtliche Mittel, nützlich. *Huxham's* Verdienste um die Erkenntniss und Behandlung der Krankheit müssen vor allen rühmlich erwähnt werden [36]. *Mead* schlug zuerst Einschnitte in die brandigen Mandeldrüsen vor [37].

In Frankreich beobachteten und beschrieben die Seuche Paul Jac. *Malouin*, Prof. in Paris (geb. 1701 † 1778) [38], Joh. Bapt. Ludw. *Chomel*, königl. Leibarzt († 1765) [39], und im Jahr 1762 *Dupuy de la Por-*

32) Cadwallader Colden in Medical observ. and inquir. vol. 1. p. 211. Webster's hist. of epidemic diseas. vol. 1. p. 378 f.

33) An account of the sore-throat, attended with ulcers. Lond. 1748. 8.

34) Philos. transact. vol. 46. p. 435.

35) Recueil périod. d'observat. tom. 5. p. 25.

36) Opp. tom. 3. p. 92.

37) Praecept. med. lib. 2. p. 53.

38) Mém. de l'acad. de Paris, a. 1746. p. 151 f. 1747. p. 563 f. 1748. p. 531 f. 1749. p. 115 f.

39) Differt. sur l'espèce de mal de gorge gangréneux, qui a regné parmi les enfans l'an dernier. Paris 1749. 12.

cherie [40]). In der Schweiz ward sie 1752 von Dan. *Langhans* (geb. 1728 † 1813) sehr gut beobachtet [41]).

Seit dem siebenten Jahrzehend dieses Jahrhunderts verschwand die brandige Bräune, um dem Scharlach und dem Croup Platz zu machen. Daher auch *Grant* im Jahr 1773 klagt, die Aerzte glaubten beym Scharlach noch immer die brandige Bräune mit reizenden Mitteln bekämpfen zu müssen, wiewohl diese längst nicht mehr bemerkt werde [42]). Nur auf der pyrenäischen Halbinsel scheint sich die brandige Bräune länger erhalten zu haben, wenn Joh. Ant. *Pasqual y Rubio* [43]) und Aloys. *Suares-Barbosa* [44]) wirklich richtig die Krankheit erkannt haben. So viel scheint entschieden zu seyn, dass weder Mart. *Ghisi* [45]), noch *Regnault* [46]), noch Wilh. *Rowley* [47]) die wahre brandige Bräune beobachtet haben, und dass die Hals-Entzündung, welche im Gefolge der Faulfieber auftritt, von jener Krankheit völlig unterschieden werden muss [48]).

296.

Der *Croup*, oder die häutige Luftröhren-Entzündung, scheint an die Stelle der brandigen Bräune getreten zu seyn. Die frühern Spuren der erstern sind

40) Journ. de médec. tom. 18. p. 496.

41) Beschreibung verschiedener Merkwürdigkeiten des Simmenthals. Zürich 1753. 8.

42) A short account of a fever and sore-throat. Lond. 1774. 8.

43) Tratado de garotillo maligno. Valencia 1784. 4.

44) De angina ulcerosa ap. Leiriam grassante. Ulyssipon. 1791. 8.

45) Lettere mediche, 2. Cremon. 1749. 8.

46) Journ. de médec. tom. 57. p. 527.

47) An essay on the malignant ulcerated sore-throat. Lond. 1788. 8.

48) Burser. instit. vol. 3. p. 378.

(Gesch. der Arzneyk. Th. 8. S. 228.) nachgewiesen. Da in der letzten Hälfte des Jahrhunderts der Croup nur zu häufig auftrat, so fehlte es nicht an solchen, die, wie Jac. *Johnstone* [49]), glaubten, ihn als bloſse Abart der brandigen Bräune betrachten zu müssen. Merkwürdig ist, daſs die ersten Beobachter, *Ghisi*, *Starr* und *Malouin*, beide Krankheiten in Gesellschaft fanden.

In den Jahren 1755—1761 herrschte diese Bräune in Upland und in mehrern Provinzen Schwedens epidemisch. Die schwedischen Aerzte Roland *Martin*, *Darelius* und *Strandberg* gaben Nils *Rosén* von *Rosenstein* (S. 498.) Nachricht von einer 1755 unternommenen Leichen-Oeffnung eines an dieser Krankheit gestorbenen Kindes [50]). Die Provinzial-Aerzte *Wahlbom*, *Engeström* und *Hallenius* berichteten über diese Krankheit an die schwedische Regierung [51]). Rosenstein selbst sammelte die im Lande beobachteten Fälle, und stellte die Kennzeichen der Krankheit gut zusammen [52]). Sam. *Aurivillius*, Prof. in Upsal († 1767), und der nachmalige Stadtphysicus in Norköping, *Wilcke*, schilderten diese Bräune ebenfalls genau, glaubten aber, daſs die widernatürliche Haut wirklich die innere Haut der Luftröhre selbst sey, welche nur mehr angeschwollen sich losgetrennt habe [53]).

49) Treat. on the malignant angina and ulcerous sore-throat, to which are added some remarks on the angina trachealis. Worcester 1779. 8.

50) Rosenstein's underrättelse om barns-sjukdomar, p. 433. ed. 5. Stockh. 1771. 8.

51) Das. p. 445. — Vogel's neue med. Biblioth. B. 7. S. 149.

52) Rosenstein a. O. p. 450. 454.

53) Diss. de angina infantum in patria recentioribus annis observata. Upsal. 1764. 4.

Bald darauf lieferte Franz *Home*, königl. Leibarzt und Prof. in Edinburgh, eine vollſtändige Abhandlung über dieſe Krankheit, die er zuerſt unter dem Namen Croup aufführte. Er läugnete aber die entzündliche Natur derſelben, und erklärte die Entſtehung der ausgeworfenen Haut aus Verhärtung des natürlichen Schleims der Luftröhren-Drüſen [54]). Eben ſo urtheilte Joh. Andr. *Murray*, Prof. in Göttingen (geb. 1740 † 1791) [55]). Seine Behandlung ſchränkte ſich blos auf Aderläſſe, Blaſenpflaſter und das Einhauchen von Dämpfen ein. Lebr. Friedr. Benj. *Lentin*, Arzt in Clausthal, dann Leibarzt in Hannover (geb. 1736 † 1804), einer der vorzüglichſten Beobachter, beſchrieb die Krankheit ſorgfältig. Er verordnete im Anfang Brechmittel und Blutigel, dann Blaſenpflaſter und Queckſilberſalbe am Luftröhrenkopf [56]).

Das gröſste Verdienſt erwarb ſich Chriſtian Friedr. *Michaelis*, Prof. in Marburg (geb. 1754 † 1814), um die Kenntniſs und Kur dieſer Krankheit, indem er ihre entzündliche Natur darthat, die Entſtehung der widernatürlichen Häute auf ähnliche Art wie die Polypen in andern Theilen des Körpers erklärte, treffliche Krankengeſchichten lieferte, und nach der entzündungswidrigen Behandlung die Oeffnung der Luftröhre ſelbſt vorſchlug [57]).

54) Inquiry into the nature, cauſe and cure of the croup. Edinb. 1765. 8.

55) Nov. commentar. Gotting. vol. 4. p. 44.

56) Beobachtungen der epidemiſchen Krankheiten am Oberharze, S. 155. Deſſau 1783. 8. Beyträge zur ausübenden Arzneywiſſ. B. 1. S. 298 f. B. 3. S. 185 f. Leipz. 1789. 1804. 8.

57) De angina polypoſa. Gott. 1778. 8.

Dann trat Joh. *Millar* mit der Schilderung einer Krankheit auf, die er Engbrüstigkeit nannte [58]) und sie zunächst nur von dem Keichhusten zu unterscheiden suchte, und, wiewohl Joh. Ernst *Wichmann*, Leibarzt in Hannover (geb. 1739 † 1802), dieses Millarsche Asthma aufs sorgfältigste vom Croup zu unterscheiden suchte [59]), so zeigte sich Millar's Krankheit später nur als abweichende Form jener Bräune.

H.

Untersuchungen über das Kindbettfieber.

297.

Als Entzündung des Bauchfells, welche bey Kindbetterinnen mehrmals epidemisch beobachtet worden [60]), erhält diese Krankheit hier ihren Platz. In frühern Zeiten sah man sie nicht als eigenthümlich an, obgleich nicht zu bezweifeln ist, daſs der epidemische Friesel bey Kindbetterinnen in der Mitte des siebzehnten Jahrhunderts [61]) nichts als ein Symptom des Kindbettfiebers gewesen. Eduard *Strother* bediente sich zuerst des nachher gebräuchlichen Namens und beschrieb die Krankheit als eine eigenthümliche [62]). Nach ihm

58) Observations on the asthma and on the hooping cough. Lond. 1769. 8.

59) Ideen zur Diagnostik. B. 1. 2. Hannover 1794. 1797. 8.

60) Fauken, das in Wien 1771 und 1772 sehr viele Menschen anfallende Fäulungsfieber, S. 61. — J. Clarke's essay on the epidemical disease of lying-in women. Lond. 1788. 4. — Alex. Gordon's treatise on the epidemic puerperal fever of Aberdeen. Lond. 1795. 4.

61) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. §. 490.

62) Criticon febrium, or a critical essay on fevers, p. 212. Lond. 1718. 4.

schilderte Nicol. *Puzos*, Geburtshelfer und Mitglied der chirurgischen Akademie in Paris (geb. 1686 † 1753), die Krankheit, ohne sich jenes Namens zu bedienen, als Folge der Milchversetzung [63]). Er ging von dem irrigen Grundsatz aus, daſs schon in der Schwangerschaft viel Milch abgesondert und zur Ernährung des Kindes verwandt werde. Wenn diese nun nach der Geburt stocke und sauer werde, so errege sie unter andern Uebeln, durch Reiz auf das Gefäſs-System, dieses Fieber, welches er mit Aderläſsen, Abführungen und schweiſstreibenden Mitteln zu bezwingen sucht. Die meisten französischen Schriftsteller, als Andr. *Levret*, Puzos College (geb. 1703 † 1780) [64]), und Karl *Leroy*, Prof. in Montpellier (geb. 1726 † 1779) [65]), vertheidigten dieselbe Theorie, weil man auch bey Leichen-Oeffnungen eine milch- oder käseartige Flüſsigkeit in der Bauchhöhle und andern Theilen finde.

Dennoch hatte derselbe *Levret* gezeigt, daſs, wenn auch die Milch in den Brüsten stocke, sie aufgesaugt und ihre Bestandtheile, ohne zu schaden, leicht ausgeschieden werden [66]): und Joh. Friedr. *Meckel*, der die Saugadern der Brüste genau untersucht, hatte den Rückgang der Milch ins Blut, als Ursache von Krankheiten, für einen groſsen Irrthum erklärt [67]).

63) Traité des accouchemens, p. 367. Paris 1759. 4.

64) L'art des accouchemens, p. 146 f.

65) Mémoires sur les fièvres aiguës, p. 202. Montpell. 1766. 8. Eben so Jac. van der Haar in Verhandel. te Harlem, B. 8. p. 380 f.

66) Mémoires sur les fièvres aiguës, p. 135.

67) Nov. exper. de finib. vasorum lymphat. p. 56. Berol. 1772.

298.

Durch die Bemühungen der Engländer Nathanael *Hulme* [68]), Joh. *Leake* [69]), Karl *White* [70]) und Thom. *Kirkland* [71]) ward die Natur der Krankheit etwas mehr aufgeklärt. Die beiden erſten Schriftſteller kamen der Wahrheit näher, indem ſie weder von der zurück getretenen Milch, noch von Verſetzung der Lochien, ſondern von Entzündung des Netzes und der Gedärme die Krankheit herleiteten. White aber, dem die entzündliche Natur des Fiebers, weil der Aderlaſs nicht immer nothwendig ſey, nicht einleuchten wollte, nahm auf faulichte Stoffe Rückſicht, welche theils aus dem Uterus, theils aus Unreinigkeiten der erſten Wege ſich entwickeln. Kirkland endlich, der ebenfalls gegen Milchverſetzung, als Urſache, ſtritt, weil, wie auch Paul Dieter. *Gieſeke,* Prof. in Hamburg (geb. 1745 † 1796), bemerkte, die Krankheit mit hinlänglicher Abſonderung der Milch in den Brüſten beſtehe [72]), nahm mehr auf das Leiden des Uterus Rückſicht und unterſchied die Krankheit nicht gehörig von der Entzündung des Uterus, die doch gewöhnlich ſogleich nach der Geburt folgt, da das Kindbettfieber meiſtens erſt mehrere Tage nachher eintritt.

68) Treat. on the puerperal fever. Lond. 1772. 8.

69) Practical obſervations on the childbedfever. Lond 1773. 8.

70) Treat. on the management of pregnant and lying-in women. Lond. 1773. 8.

71) Treat. on the childbed-fevers. Lond. 1774. 8.

72) Abhandl. und Beobacht. aus der Arzneygelahrheit, S. 156. Hamb. 1776. 8.

299.

Das gröſste Verdienſt aber erwarb ſich Chriſt. Gottfr. *Selle* um die richtige Theorie der Krankheit. Daſs das Bauchfell in ſeinem ganzen Umfang entzündet ſey, daſs hierin und in dem Ausſchwitzen einer geronnenen, weiſsen, oft eiterartigen Lymphe, die er freylich mit Hermbſtädt noch für verdorbene Milch erklärte, das Weſen des Kindbettfiebers beſtehe, ward durch ihn einleuchtend dargethan [73]. Joh. Pet. *Frank* [74] und Franz *Marabelli* [75] zeigten aber die gänzliche Verſchiedenheit der in der Bauchhöhle und am Umfang des Darmfells ausgeſchwitzten Flüſſigkeit von wahrer Milch, eine Verſchiedenheit, welche von Joſ. Franz *v. Jacquin*, Prof. in Wien, unwiderſprechlich beſtätigt wurde [76].

Auch ohne die letzten Aufklärungen war *Borſieri* im Stande, die gründlichſte Abhandlung über dieſe Krankheit zu liefern [77].

Aber jene Aufklärungen trugen dazu bey, die Lehre von den Metaſtaſen überhaupt, welche Ferdin. *Bevilacqua* praktiſch gut vortrug [78], in helleres Licht zu ſetzen. In Iſaac *Joſeph's* Diſſertation [79] wurde zuerſt die Idee von ſtellvertretenden Abſonderungen ähn-

73) Neue Beyträge zur Natur- u. Arzneywiſſenſchaft, Th. 1—3. Berl. 1782—1786. 8.

74) Delect. opuſcul. tom. 5. p. 35.

75) Giorn. della più recente letteratura d'Europa, vol. 11. p. 65.

76) Boer natural. obſtetric. p. 199.

77) Inſtit. med. pract. vol. 1. p. 519 ſ.

78) Saggio d'oſſervazioni intorno le malattie metaſtatiche. Venez. 1793. 8.

79) Diſſ. de metaſtaſi, inprimis lactea. Hal. 1792. 8.

licher Flüssigkeiten ausgesprochen, welche Joh. Dieter. *Brandis* in der Folge weiter ausführte [80]).

J.

Epidemische Ausschlagskrankheiten.

300.

Ohne Bedenken gehören die *Pocken* zu den wichtigsten Seuchen, die seit Jahrhunderten die Bevölkerung verminderten. Sie herrschten so häufig epidemisch, dass sie in grossen Städten fast alle fünf Jahre wiederkehrten, und an jeder Constitution Theil nahmen [81]). Die Aerzte ergingen sich in den seltsamsten Hypothesen von der Natur und den Ursachen der Krankheit, und die Behandlung war gröfstentheils einseitig. Im Ganzen hielt man dafür, dass die brittischen Aerzte, nach Sydenham's Muster, die antiphlogistische Methode vorzögen: auch sind Rich. *Mead's* Rathschläge hiemit übereinstimmend [82]). Wenn man auf Joh. *Woodward's* seltsame Grille, dass die Salze der verdorbenen Galle die Pocken erregen, und dass daher Brechmittel im Anfange wohlthätig seyn [83]), keine besondere Rücksicht nehmen will; so machte Andreas *Gundelsheimer*, preussischer Leibarzt (geb. 1668 † 1715), grosses Glück mit der Anwendung der Brechmittel in den Pocken [84]), und Joh. Gottfr. v. *Berger* wiederholte nur

80) Versuch über die Metastasen. Hannov. 1798. 8.

81) Th. Schwencke in Verhandel. der maatschapp. te Harlem, B. 8. p. 488.

82) De variolis et morbillis liber. Lond. 1747. 8.

83) State of physick and of diseases. Lond. 1718. 8.

84) Act. medic. berolin. dec. 2. vol. 2. p. 42.

Fr. *Hoffmann's* Hypothese [85]), wenn er verdorbenen Chylus als Grund der Krankheit ansah, und, wie später noch Nils *Rosén* [86]), ausleerende Mittel empfahl [87]), dagegen Franz *Clifton* das kühlende Verhalten und Blutausleerungen in Schutz nahm [88]).

301.

Huxham aber drang zuerst auf Unterscheidung der herrschenden Constitutionen und der besondern Leibes-Beschaffenheit der Kranken. Was die ersten betrifft; so sind das begleitende Entzündungsfieber, das schleichende Nerven- und das bösartige Faulfieber so verschiedene Zustände, daſs sie ganz abweichende und oft entgegen gesetzte Behandlung fordern [89]). So verständige Rathschläge giebt Huxham in jedem besondern Fall, daſs man seine Abhandlung für die beste in der ganzen ersten Hälfte des Jahrhunderts ansehn muſs.

Andere Schriftsteller gefielen sich in willkührlichen und zum Theil aus der Luft gegriffenen Hypothesen, wie Phil. *de Violante*, aus Neapel, erst östreich'scher, dann polnisch-sächsischer Leibarzt (geb. 1698 † 1756), der den Saft der Neben-Nieren als die Quelle der Pokken ansah und eine einseitige Methode (Anfangs Blutausleerungen und dann schweiſstreibende Mittel) empfahl [90]). Joh. Gottfr. *v. Hahn*, Arzt in Breslau (geb. 1694 † 1753), erklärte die Krankheit für so alt als das Menschen-Geschlecht, hielt sie für den Erfolg einer

85) Medic. ration. syst. tom. 4. P. 1. p. 144.

86) Haller diss. pract. vol. 5. p. 593.

87) Das. p. 611.

88) Das. p. 665.

89) Opp. tom. 2. p. 121 f.

90) De variolis et morbillis tr. Dresd. 1750. 4.

nothwendigen Entwickelung der Hautgefäſse, und die Puſteln für nützliche Knospen der Haut, die die mildeſte Flüſſigkeit enthalten und zur Erzeugung neuer Gefäſse Gelegenheit geben. So verglich er die Pocken mit der Zahnarbeit und dem Geſchäfft der Geburt, um nicht in Verlegenheit wegen der widernatürlichen Beſchaffenheit und der gefährlichen Folgen der Krankheit zu gerathen [91]). Unabhängig von dieſen Grillen, entwickelte Chriſt. Henr. *van Juchem* eine ſcharfſinnige Theorie von der Wirkung des Pockengifts, nicht auf die flüſſigen, ſondern auf die empfindlichen feſten Theile, um das gewöhnlich einmalige Erſcheinen der Krankheit zu erklären [92]). Eine recht verſtändige Anleitung zur Behandlung der Pocken nach Mead's und Huxham's Grundſätzen lieferte *Browne Langriſh* (S. 80.) [93]).

Obgleich Blaſenpflaſter längſt unter gewiſſen Umſtänden empfohlen worden waren, ſo drang doch Joh. Friedr. *Cloſſius*, Arzt in Brüſſel und dann in Hanau (geb. 1735 † 1787), auf ihre allgemeine Anwendung, durch die ganz irrige Vorſtellung geleitet, daſs ſie das Blut verdünnten, von deſſen Verdickung das Ausſchlagsfieber entſtehe [94]).

302.

Bedeutendes Aufſehn machten Chriſt. Ludw. *Hofmann's* und Dominic. *Cotunni's* faſt zu gleicher Zeit er-

91) Variolarum ratio expoſita. Wratislav. 1751. 4.

92) Diſſ. de variolis atque actione miasmatis varioloſi. Lugd. Bat. 1755. 4.

93) Plain directions in regard to the ſmall-pox. ed. 2. Lond. 1759. 8.

94) Nova variolis medendi methodus. Traject. ad Rhen. 1766. 8.

schienene Schriften über die Entstehung und den Sitz der Pocken. Gewisse besondere Hautdrüsen, darum Pockendrüsen genannt, sondern nach Hofmann einen Saft ab, der, wenn er faul geworden, das Pockengift darstellt. Dass dieses Gift sich weder dem Blute noch andern abgeschiedenen Säften als denen, die in den Hautdrüsen gebildet werden, mittheile, hat Hofmann durch sorgfältige Versuche dargethan [95]. Cotunni suchte vorzüglich zu zeigen, dass das Malpighi'sche Schleimnetz der wahre Sitz der Pocken sey, dass sie in den innern Theilen nicht vorkommen können, weil diese von einem ausgehauchten Dunste beständig angefeuchtet werden, der das Auftreten der Pusteln hinderte. Quecksilber und Mineralmohr hielt Cotunni für die vorzüglichsten Heilmittel in der Krankheit [96].

Da die Hofmann'sche Hypothese nicht ganz günstig beurtheilt war, so suchte er sie in zwey folgenden Schriften zu vertheidigen [97]. Es war vorzüglich Joh. Aug. *Unzer*, dem diese Hypothese Gelegenheit gab, seine Ideen von Ansteckung näher zu entwickeln [98]. Auf scharfsinnige, oft spitzfindige Art sucht er die verschiedene Natur ansteckender Krankheiten darzuthun: nämlich theils durch wahre Ansteckung, wo das Miasma in den Säften gleichartiger Organismen erzeugt ist; theils durch ein Miasma aus verschiedenartigen

95) Abhandl. von den Pocken. Münster 1770. 8.

96) De sedibus variolarum σύνταγμα. Vienn. 1771. 8.

97) Anhang zum ersten Theil von den Pocken. Münster 1776. 8. Nachtrag zum Anhang. Cassel 1778. 8.

98) Einleitung zur allgemeinen Pathologie ansteckender Krankheiten. Leipz. 1782. 8. Abhandlung von den Pocken. Halberst. 1782. 8.

Thieren; theils durch einen Stoff, der sich von selbst im Körper erzeugt hat. Diese Unterschiede, wie die verschiedene Empfänglichkeit für Ansteckung, werden umständlich aus einander gesetzt. Die Art, wie der Uebergang des Ansteckungsstoffs in den Körper entweder durch Beymischung oder durch Verähnlichung erfolgt, wird eben so höchst weitschweifig erörtert. Vorzüglich gegen Hofmann gerichtet sind die Untersuchungen, ob auf eine und dieselbe Art, und besonders durch Fäulniss, die Säfte des Körpers verdorben werden.

Der Streit ward weder mit Erfahrungsgründen geführt, noch hatte er praktisches Interesse, zumal da Hofmann späterhin den Begriff von Fäulniss noch weiter auszudehnen und ihn auch im normalen Zustande darzuthun suchte. Die Ausscheidungs-Werkzeuge nannte er Reinigungs-Organe: die Reizung derselben durch zurück gebliebene faulende Theilchen ward als die Quelle der meisten Krankheiten angesehn. Die ganze Theorie sprach so wenig an, dass man es mehr der Stellung Hofmann's, als dem innern Werthe seiner Theorie zuschreiben muss, wenn sie von Einigen angenommen wurde.

303.

Ohne von diesen Grübeleyen Kenntniss zu nehmen, gaben G. F. *Hildebrandt*, Prof. in Braunschweig, dann in Erlangen (geb. 1764 † 1816) [99]), und Christ. Wilh. *Hufeland* [100]) gute Bemerkungen über die von ihnen

99) Bemerkungen über die Pocken in der Epidemie von 1787. Braunschw. 1788. 8.

100) Bemerkungen über die natürlichen und geimpften Blattern in Weimar. Leipz. 1789. 8.

beobachteten Epidemieen in Braunschweig und Weimar. Eine treffliche chemische Untersuchung des Pockengifts stellte Jac. *van Geuns* an [1]), deren Resultat war, daſs keine besonders hervor stechende Eigenschaft den Pocken-Eiter auszeichne, den er sowohl als *Dömling* [2]) mit dem Pockengift für einerley ansahe.

Welche Versuche und mit welchem Erfolge zur Milderung und gänzlichen Ausrottung der Pockenseuchen gemacht worden, wird in einem spätern Abschnitt erzählt werden.

304.

Seitdem sich die brandige Bräune vermindert und fast gänzlich verschwunden, trat der *Scharlach*-Ausschlag an ihre Stelle, und ward gegen Ende des Jahrhunderts die verheerendste Kinderpest. Joh. *Storch*, der sich auch *Pelargus* nannte, Leibarzt in Gotha (geb. 1681 † 1751), ist einer der ältesten und genauesten Beobachter der Krankheit [3]). Rühmliche Erwähnung verdient auch Peter Toussaint *Navier* (S. 200.), der 1750 eine Epidemie beobachtete, die sich noch mit brandiger Bräune verband. Er behandelte sie ganz antiphlogistisch, hatte aber die irrige Vorstellung, daſs sie aus einer Viehseuche sich entwickelt habe [4]). Hierauf folgte Marc Anton *Plenciz*, Arzt in Wien (geb. 1705 † 1786) [5]), dessen reiche Erfahrungen über die Krank-

1) Diss. de morbo varioloso. Ultraject. 1794. 4.

2) Giebt es ursprüngliche Krankheiten der Säfte, S. 121.

3) Praktischer und theoretischer Tractat vom Scharlachfieber. Gotha 1742. 8.

4) Dissertation sur plusieurs maladies populaires. Paris 1753. 8.

5) Opera medica, tom. 3. Vindob. 1762. 8.

heit die auch in der Entfernung ansteckende Natur derselben erwiesen, auf die Wassergeschwülste, als Nachkrankheiten, aufmerksam machten, ihn aber doch nicht hinderten, eine luftige Hypothese von *seminiis animatis* aufzustellen, welche die Ansteckung fortpflanzen sollten. Plenciz's Anführungen benutzte Nils *Rosén*, der übrigens zweymal (1741 und 1764) eine Epidemie dieser Krankheit sah [6]).

Eine musterhafte Geschichte solcher Epidemie lieferte Georg. Florent. Henr. *Brüning*, Arzt zu Essen [7]). Die grosse Neigung der Säfte zur Auflösung rechtfertigte den Gebrauch der Fieberrinde, verbot aber vielmehr die häufigen Blasenpflaster, als dass sie dieselben erfordert hätte. In Tecklenburg und in der Wetterau war 1776 die Seuche mehr gastrischer Art, daher die Brechmittel vorzüglich nutzten [8]). Dasselbe gilt von der Epidemie in Birmingham vom Jahr 1778, wo Wilh. *Withering*, Arzt zu Birmingham (geb. 1741 † 1799), mit starken Brechmitteln das Uebel gleich Anfangs unterdrückt zu haben versicherte [9]). Mehr antiphlogistisch war die Behandlung, welche Lamb. *Bikker* in der Epidemie zu Rotterdam 1778 und 1779 nothwendig fand, obgleich sie sich in verschiedenen Gestalten zeigte, und unter anderm Abscesse der Ohrdrüsen im Gefolge hatte [10]).

6) Underrättels. om barns-sjukd. p. 225 f.

7) Constitutio epidemica Essendiensis anni 1769—1770. Vesal. s. a. (1771.)

8) Finke de morbis bilios. anom. p. 115. Baldinger's neues Magaz. B. 1. S. 21 f.

9) An account of the scarlet-fever and sore-throat, particularly as it appeared at Birmingham. Lond. 1779. 8.

10) Verhandel. van het Genootsch. te Rotterdam, D. 4. p. 245 f.

Bald darauf lieferte Franz *Home*, königl. Leibarzt und Prof. in Edinburgh, eine vollſtändige Abhandlung über dieſe Krankheit, die er zuerſt unter dem Namen Croup aufführte. Er läugnete aber die entzündliche Natur derſelben, und erklärte die Entſtehung der ausgeworfenen Haut aus Verhärtung des natürlichen Schleims der Luftröhren-Drüſen [54]). Eben ſo urtheilte Joh. Andr. *Murray*, Prof. in Göttingen (geb. 1740 † 1791) [55]). Seine Behandlung ſchränkte ſich blos auf Aderläſſe, Blaſenpflaſter und das Einhauchen von Dämpfen ein. Lebr. Friedr. Benj. *Lentin*, Arzt in Clausthal, dann Leibarzt in Hannover (geb. 1736 † 1804), einer der vorzüglichſten Beobachter, beſchrieb die Krankheit ſorgfältig. Er verordnete im Anfang Brechmittel und Blutigel, dann Blaſenpflaſter und Queckſilberſalbe am Luftröhrenkopf [56]).

Das gröſste Verdienſt erwarb ſich Chriſtian Friedr. *Michaelis*, Prof. in Marburg (geb. 1754 † 1814), um die Kenntniſs und Kur dieſer Krankheit, indem er ihre entzündliche Natur darthat, die Entſtehung der widernatürlichen Häute auf ähnliche Art wie die Polypen in andern Theilen des Körpers erklärte, treffliche Krankengeſchichten lieferte, und nach der entzündungswidrigen Behandlung die Oeffnung der Luftröhre ſelbſt vorſchlug [57]).

54) Inquiry into the nature, cauſe and cure of the croup. Edinb. 1765. 8.

55) Nov. commentar. Gotting. vol. 4. p. 44.

56) Beobachtungen der epidemiſchen Krankheiten am Oberharze, S. 155. Deſſau 1783. 8. Beyträge zur ausübenden Arzneywiſſ. B. 1. S. 298 f. B. 3. S. 185 f. Leipz. 1789. 1804. 8.

57) De angina polypoſa. Gott. 1778. 8.

Dann trat Joh. *Millar* mit der Schilderung einer Krankheit auf, die er Engbrüſtigkeit nannte [58]) und ſie zunächſt nur von dem Keichhuſten zu unterſcheiden ſuchte, und, wiewohl Joh. Ernſt *Wichmann*, Leibarzt in Hannover (geb. 1739 † 1802), dieſes Millarſche Aſthma aufs ſorgfältigſte vom Croup zu unterſcheiden ſuchte [59]), ſo zeigte ſich Millar's Krankheit ſpäter nur als abweichende Form jener Bräune.

H.

Unterſuchungen über das Kindbettfieber.

297.

Als Entzündung des Bauchfells, welche bey Kindbetterinnen mehrmals epidemiſch beobachtet worden [60]), erhält dieſe Krankheit hier ihren Platz. In frühern Zeiten ſah man ſie nicht als eigenthümlich an, obgleich nicht zu bezweifeln iſt, daſs der epidemiſche Frieſel bey Kindbetterinnen in der Mitte des ſiebzehnten Jahrhunderts [61]) nichts als ein Symptom des Kindbettfiebers geweſen. Eduard *Strother* bediente ſich zuerſt des nachher gebräuchlichen Namens und beſchrieb die Krankheit als eine eigenthümliche [62]). Nach ihm

58) Obſervations on the aſthma and on the hooping cough. Lond. 1769. 8.

59) Ideen zur Diagnoſtik. B. 1. 2. Hannover 1794. 1797. 8.

60) Fauken, das in Wien 1771 und 1772 ſehr viele Menſchen anfallende Fäulungsfieber, S. 61. — J. Clarke's eſſay on the epidemical diseaſe of lying-in women. Lond. 1788. 4. — Alex. Gordon's treatiſe on the epidemic puerperal fever of Aberdeen. Lond. 1795. 4.

61) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. §. 490.

62) Criticon febrium, or a critical eſſay on fevers, p. 212. Lond. 1718. 4.

nigſtens bekam das Naſenbluten, das antiphlogiſtiſche Verhalten und ſelbſt der Aderlaſs mehrern ſonſt geſunden Menſchen ſehr wohl [10]). In andern Fällen waren mehr gaſtriſche Zufälle zugegen: der Auswurf war gallicht: die Zunge belegt, Brechen und Ausleerungen waren wohlthätig [11]). Gewöhnlich aber machten die Bruſtſtiche, der unbeſchreiblich ängſtliche Huſten, die Wüſtigkeit des Kopfes, die Entkräftung, die Krämpfe und der Wahnſinn die weſentlichen Zufälle aus. Am allergefährlichſten ward ſie bey alten, kachektiſchen, ſchwächlichen Perſonen, wo ſie durch Bruſt-Entzündungen und durch den Schlagfluſs tödtete. Daher ſtimmen auch die meiſten, beſonders engländiſche, Aerzte gegen den Aderlaſs und für den Gebrauch der Brechmittel, zur Erſchütterung des Körpers, für das Opium, die China und die Blaſenpflaſter [12]). Ja ein engländiſcher Arzt, Paterſon, verſicherte ſogar, daſs er keines tödtlichen Ausganges ſich erinnere, wo nicht unvorſichtig Blut gelaſſen worden [13]). Für ſchweiſstreibende Mittel, inſofern es toniſche und reizende Arzneyen waren, ſprechen auch mehrere Schriftſteller, zumal da Carmichael *Smyth* bemerkte, daſs der Schweiſs

10) Bang diar. noſocom. Hafn. vol. 1. p. 17. 19. 20.

11) Laur. Crell et Jo. Fr. Langguth diſſ. ſiſtens hiſtoriam catarrhi epidemici 1782. Helmſt. 1782. 4. — (Mumſen) Kurze Nachricht von der epidemiſchen Schnupfen-Krankheit. Hamb. 1782. 8.

12) R. Hamilton a. O. J. D. Metzger's Beytrag zur Geſchichte der Frühlings-Epidemie. Königsb. 1782. 8. — (Müller) Beſchreibung der Epidemie, welche im Frühjahr 1782 geherrſcht und unter dem Namen der ruſſiſchen Krankheit bekannt geworden. Gieſsen 1782. 8.

13) Medic. transact. vol. 3. p. 60.

einen Ueberfluſs von thieriſchen Salzen enthielt, die ſich auf der Haut kryſtalliſirten [14]).

In Deutſchland und Italien ſchrieb man die Krankheit blos der kalten Witterung und den ſcharfen Oſtwinden zu [15]). In England aber war man faſt allgemein von ihrer anſteckenden Natur überzeugt, weil ſich die Krankheit ſonſt viel ſchneller hätte verbreiten müſſen, weil ſie auch auf Schiffen nur dann um ſich griff, wenn dieſe ſich dem feſten Lande genähert und die Mannſchaft Umgang mit den Landleuten gehabt hatte [16]).

Auch im Jahre 1788 und 1800 kam die Influenza wieder, ward aber nur von wenigen Aerzten beſchrieben [17]).

F.

Beobachtungen über Wechſelfieber.

293.

Im obern Italien, wo die Wechſelfieber ſehr verderblich ſind, war man am früheſten genöthigt, den Vorurtheilen der Schule zu entſagen und die Kur-Methode auf ſichern Grundſätzen der Erfahrung zu bauen. Dies that zuerſt Bernard *Zendrini*, Arzt in Venedig,

14) Medic. communic. l. c.

15) Lentin a. O. S. 30. — Mich. Roſa ſcheda ad catarrhum ſ. tuſſim, quam Ruſſam nominant. Modena 1782. — Mertens l. c. p. 44.

16) Medic. communic. l. c. — R. Hamilton l. c.

17) Joh. Phil. Vogler von der Ruhr, S. 25. (Gieſsen 1797. 8.) Jo. Dan. Metzger's Beytrag zur Geſchichte der Frühlings-Epidemie im Jahr 1800. Altenb. 1801. 8. Penada delle oſſervaz. medico-pratico-meteorol. tom. 2. p. 261.

der zwar die zähe Galle und die dadurch verdickte Beschaffenheit des Bluts als Ursache des Wechselfiebers annahm, aber das Verdienst sich erwarb, die Fieberrinde in Substanz, und zwar zu sechs Drachmen in den fieberfreyen Zwischenzeiten, zu empfehlen [18]). Dieselben Rathschläge gab Domin. *Santorini* [19]).

Den gröfsten Ruhm aber erwarb Franz *Torti* (S. 521.) durch meisterhafte Schilderung der mannichfaltigen Abänderungen der Wechselfieber nach ihrem Typus, nach der epidemischen Constitution und nach ihrer gut- oder bösartigen Beschaffenheit. Die einfallenden (febres subintrantes), die etwas anhaltenden, begleiteten (febres comitatae) und verlarvten Wechselfieber hatte Niemand vor ihm mit solcher Sorgfalt beobachtet und ihre Erkenntnifs so klar gelehrt. Niemand hatte den sichern Gebrauch der Fieberrinde, als des einzigen Mittels, wodurch auch bösartige Wechselfieber bezwungen werden können, so gründlich aus einander gesetzt, den vorgeblichen Nachtheil so überzeugend widerlegt, und so viele belehrende Erfahrungen gesammelt, als Torti [20]).

Nächst ihm verdanken wir dem hannoverschen Leibarzt, Paul Gottl. *Werlhof* (geb. 1698 † 1767), die meisten Aufklärungen über die Natur und Heilung der Wechselfieber [21]). Weit weniger Lob verdient die oft

18) Trattato della Quinaquina, con una prefazione intorno a' pregiudizj etc. Venez. 1705. 8.

19) Istruzione intorno alle febbri. Venez. 1751. 4.

20) Therapeutice specialis ad febres periodicas perniciosas. Mutin. 1709. Frcf. et Lips. 1756. 4.

21) Observ. de febribus, praecipue intermittentibus. Hannov. 1732. 4.

angeführte Schrift von *Senac* [22]), theils weil er die Quelle des Wechselfiebers in Fehlern der Leber suchte, theils weil er mit der unkräftigen verdünnenden und auflösenden Methode der französischen Schulen die Krankheit anzugreifen empfahl.

Daſs die Wechselfieber vielmehr in Sumpfdünsten und in den Ausdünstungen stehender Wasser ihre äuſsere Ursache haben, erkannten, auſser *Lancisi* [23]), *Grant*, *Huxham*, *Pringle*, auch *Linné* [24]), der besonders auf Ausdünstungen thonhaltiger Wasser Rücksicht nahm.

Einer der wichtigsten und nützlichsten Schriftsteller ist Friedr. Casim. *Medicus* durch vortreffliche Schilderungen begleiteter und maskirter Wechselfieber, und durch die kräftige Empfehlung der Fieberrinde, als des einzigen und sichersten Heilmittels [25]). Eine gute und lehrreiche Compilation lieferte Wenzel *Trnka de Krzowitz*, Prof. in Tyrnau, dann in Ofen und endlich in Pesth (geb. 1739 † 1791) [26]).

294.

Immer allgemeiner ward die Ueberzeugung, daſs keine Unreinigkeiten der ersten Wege oder gröbere Stoffe die Wechselfieber veranlassen, sondern daſs das Wesen der Krankheit im Nervensystem und die äuſsere

22) De recondita febrium intermittentium natura. Amstelod. 1759. 8.

23) De noxiis palud. effluv. p. 62. 63.

24) Amoen. acad. vol. 5. p. 25.

25) Geschichte periodischer Krankheiten. B. 1. 2. Karlsruhe 1764. 8. . . Sammlung von Beobachtungen aus der Arzneywissenschaft. B. 2. Zürich 1766. 8.

26) Historia febrium intermittentium. vol. 1. 2. Vindob. 1775. 8.

Veranlaſſung in einem beſtimmten Miasma zu ſuchen ſey. Dies führte Karl *Strack*, Prof. in Mainz (geb. 1726 † 1806), in einer guten Schrift weiter aus, und bewies, daſs die Rückfälle des Wechſelfiebers nur durch China verhütet und geheilt werden. Ueber die maskirten, ſo wie über die Nachkrankheiten der Wechſelfieber kommen treffliche Bemerkungen vor [27]). Dieſen Vorgängern folgte Friedr. Wilh. *v. Hoven* in einem ſehr nützlichen und belehrenden Werke [28]). Etwas Beſſeres konnte ſelbſt J. L. *Alibert* nicht ſagen [29]). Aber über die angeblichen Verſtopfungen der Eingeweide, welche man auf Rechnung des Gebrauchs der China geſchrieben, machte Jac. *Rezia*, Prof. in Pavia, die ſehr wichtige Bemerkung, daſs ſie vielmehr in Erſchlaffung und Erweiterung der Gefäſse beſtehen [30]).

G.

Epidemiſche Bräunen.

295.

Die Geſchichte der *brandigen* Bräune im ſiebzehnten Jahrhundert iſt früher erzählt [31]). Im achtzehnten Jahrhundert kam ſie zuerſt in Nord-America 1735 vor, wo ſie nicht allein eine unglaubliche Menge Kinder

27) Obſervationes medicinales de febribus intermittentibus. Offenbach 1785. 8.

28) Verſuch über das Wechſelfieber und ſeine Heilung, beſonders durch die Chinarinde. Th. 1. 2. Winterthur 1789. 1790. 8.

29) Diſſertation ſur les fièvres pernicieuſes ou ataxiques intermittentes. Paris 1800. 8.

30) Specimen obſervationum anatomicarum et pathologicarum. Ticin. 1784. 8.

31) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 485—488.

wegraffte, sondern auch in den Ueberlebenden grosse Schwäche und Neigung zu Halsbeschwerden zurück liess. Ein Arzt in Boston, Douglas, soll versüsstes Quecksilber mit Kamfer heilsam befunden haben [32]). Vier Jahre später erschien sie in England, mit Scharlach verbunden: Joh. *Fothergill*, Arzt in London (geb. 1712 † 1780), beschrieb sie meisterhaft [33]).

Ein Arzt zu Liskard in Cornwallis, Joh. *Starr*, beobachtete mit der brandigen zugleich die polypöse Bräune, und fand in jener die Salzsäure [34]), wie *Majault* den flüchtigen Geist aus Meerrettig mit Weingeist und Rosenhonig [35]), als örtliche Mittel, nützlich. *Huxham's* Verdienste um die Erkenntniss und Behandlung der Krankheit müssen vor allen rühmlich erwähnt werden [36]). *Mead* schlug zuerst Einschnitte in die brandigen Mandeldrüsen vor [37]).

In Frankreich beobachteten und beschrieben die Seuche Paul Jac. *Malouin*, Prof. in Paris (geb. 1701 † 1778) [38]), Joh. Bapt. Ludw. *Chomel*, königl. Leibarzt († 1765) [39]), und im Jahr 1762 *Dupuy de la Por-*

32) Cadwallader Colden in Medical observ. and inquir. vol. 1. p. 211. Webster's hist. of epidemic diseas. vol. 1. p. 378 f.

33) An account of the sore-throat, attended with ulcers. Lond. 1748. 8.

34) Philos. transact. vol. 46. p. 435.

35) Recueil périod. d'observat. tom. 5. p. 25.

36) Opp. tom. 3. p. 92.

37) Praecept. med. lib. 2. p. 53.

38) Mém. de l'acad. de Paris, a. 1746. p. 151 f. 1747. p. 563 f. 1748. p. 531 f. 1749. p. 113 f.

39) Dissert. sur l'espèce de mal de gorge gangréneux, qui a regné parmi les enfans l'an dernier. Paris 1749. 12.

cherie [40]). In der Schweiz ward ſie 1752 von Dan. *Langhans* (geb. 1728 † 1813) ſehr gut beobachtet [41]).

Seit dem ſiebenten Jahrzehend dieſes Jahrhunderts verſchwand die brandige Bräune, um dem Scharlach und dem Croup Platz zu machen. Daher auch *Grant* im Jahr 1773 klagt, die Aerzte glaubten beym Scharlach noch immer die brandige Bräune mit reizenden Mitteln bekämpfen zu müſſen, wiewohl dieſe längſt nicht mehr bemerkt werde [42]). Nur auf der pyrenäiſchen Halbinſel ſcheint ſich die brandige Bräune länger erhalten zu haben, wenn Joh. Ant. *Paſqual y Rubio* [43]) und Aloyſ. *Suares-Barboſa* [44]) wirklich richtig die Krankheit erkannt haben. So viel ſcheint entſchieden zu ſeyn, daſs weder Mart. *Ghiſi* [45]), noch *Regnault* [46]), noch Wilh. *Rowley* [47]) die wahre brandige Bräune beobachtet haben, und daſs die Hals-Entzündung, welche im Gefolge der Faulfieber auftritt, von jener Krankheit völlig unterſchieden werden muſs [48]).

296.

Der *Croup*, oder die häutige Luftröhren-Entzündung, ſcheint an die Stelle der brandigen Bräune getreten zu ſeyn. Die frühern Spuren der erſtern ſind

40) Journ. de médec. tom. 18. p. 496.

41) Beſchreibung verſchiedener Merkwürdigkeiten des Simmenthals. Zürich 1753. 8.

42) A ſhort account of a fever and ſore-throat. Lond. 1774. 8.

43) Tratado de garotillo maligno. Valencia 1784. 4.

44) De angina ulceroſa ap. Leiriam graſſante. Ulyſſipon. 1791. 8.

45) Lettere mediche, 2. Cremon. 1749. 8.

46) Journ. de médec. tom. 57. p. 527.

47) An eſſay on the malignant ulcerated ſore-throat. Lond. 1788. 8.

48) Burſer. inſtit. vol. 3. p. 378.

(Geſch. der Arzneyk. Th. 3. S. 228.) nachgewieſen. Da in der letzten Hälfte des Jahrhunderts der Croup nur zu häufig auftrat, ſo fehlte es nicht an ſolchen, die, wie Jac. *Johnſtone* [49]), glaubten, ihn als bloſse Abart der brandigen Bräune betrachten zu müſſen. Merkwürdig iſt, daſs die erſten Beobachter, *Ghiſi*, *Starr* und *Malouin*, beide Krankheiten in Geſellſchaft fanden.

In den Jahren 1755 — 1761 herrſchte dieſe Bräune in Upland und in mehrern Provinzen Schwedens epidemiſch. Die ſchwediſchen Aerzte Roland *Martin*, *Darelius* und *Strandberg* gaben Nils *Roſén* von *Roſenſtein* (S. 498.) Nachricht von einer 1755 unternommenen Leichen-Oeffnung eines an dieſer Krankheit geſtorbenen Kindes [50]). Die Provinzial-Aerzte *Wahlbom*, *Engeſtröm* und *Hallenius* berichteten über dieſe Krankheit an die ſchwediſche Regierung [51]). Roſenſtein ſelbſt ſammelte die im Lande beobachteten Fälle, und ſtellte die Kennzeichen der Krankheit gut zuſammen [52]). Sam. *Aurivillius*, Prof. in Upſal († 1767), und der nachmalige Stadtphyſicus in Norköping, *Wilcke*, ſchilderten dieſe Bräune ebenfalls genau, glaubten aber, daſs die widernatürliche Haut wirklich die innere Haut der Luftröhre ſelbſt ſey, welche nur mehr angeſchwollen ſich losgetrennt habe [53]).

49) Treat. on the malignant angina and ulcerous ſore-throat, to which are added ſome remarks on the angina trachealis. Worceſter 1779. 8.

50) Roſenſtein's underrättelſe om barns-ſjukdomar, p. 433. ed. 3. Stockh. 1771. 8.

51) Daſ. p. 445. — Vogel's neue med. Biblioth. B. 7. S. 149.

52) Roſenſtein a. O. p. 450. 454.

53) Diff. de angina infantum in patria recentioribus annis obſervata. Upſal. 1764. 4.

Bald darauf lieferte Franz *Home*, königl. Leibarzt und Prof. in Edinburgh, eine vollſtändige Abhandlung über dieſe Krankheit, die er zuerſt unter dem Namen Croup aufführte. Er läugnete aber die entzündliche Natur derſelben, und erklärte die Entſtehung der ausgeworfenen Haut aus Verhärtung des natürlichen Schleims der Luftröhren-Drüſen [54]). Eben ſo urtheilte Joh. Andr. *Murray*, Prof. in Göttingen (geb. 1740 † 1791) [55]). Seine Behandlung ſchränkte ſich blos auf Aderläſſe, Blaſenpflaſter und das Einhauchen von Dämpfen ein. Lebr. Friedr. Benj. *Lentin*, Arzt in Clausthal, dann Leibarzt in Hannover (geb. 1736 † 1804), einer der vorzüglichſten Beobachter, beſchrieb die Krankheit ſorgfältig. Er verordnete im Anfang Brechmittel und Blutigel, dann Blaſenpflaſter und Queckſilberſalbe am Luftröhrenkopf [56]).

Das gröſste Verdienſt erwarb ſich Chriſtian Friedr. *Michaelis*, Prof. in Marburg (geb. 1754 † 1814), um die Kenntniſs und Kur dieſer Krankheit, indem er ihre entzündliche Natur darthat, die Entſtehung der widernatürlichen Häute auf ähnliche Art wie die Polypen in andern Theilen des Körpers erklärte, treffliche Krankengeſchichten lieferte, und nach der entzündungswidrigen Behandlung die Oeffnung der Luftröhre ſelbſt vorſchlug [57]).

54) Inquiry into the nature, cauſe and cure of the croup. Edinb. 1765. 8.

55) Nov. commentar. Gotting. vol. 4. p. 44.

56) Beobachtungen der epidemiſchen Krankheiten am Oberharze, S. 155. Deſſau 1783. 8. Beyträge zur ausübenden Arzneywiſſ. B. 1. S. 298 f. B. 3. S. 185 f. Leipz. 1789. 1804. 8.

57) De angina polypoſa. Gott. 1778. 8.

Dann trat Joh. *Millar* mit der Schilderung einer Krankheit auf, die er Engbrüstigkeit nannte [58]) und sie zunächst nur von dem Keichhusten zu unterscheiden suchte, und, wiewohl Joh. Ernst *Wichmann*, Leibarzt in Hannover (geb. 1739 † 1802), dieses Millarsche Asthma aufs sorgfältigste vom Croup zu unterscheiden suchte [59]), so zeigte sich Millar's Krankheit später nur als abweichende Form jener Bräune.

H.

Untersuchungen über das Kindbettfieber.

297.

Als Entzündung des Bauchfells, welche bey Kindbetterinnen mehrmals epidemisch beobachtet worden [60]), erhält diese Krankheit hier ihren Platz. In frühern Zeiten sah man sie nicht als eigenthümlich an, obgleich nicht zu bezweifeln ist, daſs der epidemische Friesel bey Kindbetterinnen in der Mitte des siebzehnten Jahrhunderts [61]) nichts als ein Symptom des Kindbettfiebers gewesen. Eduard *Strother* bediente sich zuerst des nachher gebräuchlichen Namens und beschrieb die Krankheit als eine eigenthümliche [62]). Nach ihm

58) Observations on the asthma and on the hooping cough. Lond. 1769. 8.

59) Ideen zur Diagnostik. B. 1. 2. Hannover 1794. 1797. 8.

60) Fauken, das in Wien 1771 und 1772 sehr viele Menschen anfallende Fäulungsfieber, S. 61. — J. Clarke's essay on the epidemical disease of lying-in women. Lond. 1788. 4. — Alex. Gordon's treatise on the epidemic puerperal fever of Aberdeen. Lond. 1795. 4.

61) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. §. 490.

62) Criticon febrium, or a critical essay on fevers, p. 212. Lond. 1718. 4.

ſchilderte Nicol. *Puzos*, Geburtshelfer und Mitglied der chirurgiſchen Akademie in Paris (geb. 1686 † 1753), die Krankheit, ohne ſich jenes Namens zu bedienen, als Folge der Milchverſetzung [63]). Er ging von dem irrigen Grundſatz aus, daſs ſchon in der Schwangerſchaft viel Milch abgeſondert und zur Ernährung des Kindes verwandt werde. Wenn dieſe nun nach der Geburt ſtocke und ſauer werde, ſo errege ſie unter andern Uebeln, durch Reiz auf das Gefäſs-Syſtem, dieſes Fieber, welches er mit Aderläſſen, Abführungen und ſchweiſstreibenden Mitteln zu bezwingen ſucht. Die meiſten franzöſiſchen Schriftſteller, als Andr. *Levret*, Puzos College (geb. 1703 † 1780) [64]), und Karl *Leroy*, Prof. in Montpellier (geb. 1726 † 1779) [65]), vertheidigten dieſelbe Theorie, weil man auch bey Leichen-Oeffnungen eine milch- oder käſeartige Flüſſigkeit in der Bauchhöhle und andern Theilen finde.

Dennoch hatte derſelbe *Levret* gezeigt, daſs, wenn auch die Milch in den Brüſten ſtocke, ſie aufgeſaugt und ihre Beſtandtheile, ohne zu ſchaden, leicht ausgeſchieden werden [66]): und Joh. Friedr. *Meckel*, der die Saugadern der Brüſte genau unterſucht, hatte den Rückgang der Milch ins Blut, als Urſache von Krankheiten, für einen groſsen Irrthum erklärt [67]).

63) Traité des accouchemens, p. 367. Paris 1759. 4.

64) L'art des accouchemens, p. 146 ſ.

65) Mémoires ſur les fièvres aiguës, p. 202. Montpell. 1766. 8. Eben ſo Jac. van der Haar in Verhandel. te Harlem, B. 8. p. 380 ſ.

66) Mémoires ſur les fièvres aiguës, p. 135.

67) Nov. exper. de finib. vaſorum lymphat. p. 56. Berol. 1772.

298.

Durch die Bemühungen der Engländer Nathanael *Hulme* [68]), Joh. *Leake* [69]), Karl *White* [70]) und Thom. *Kirkland* [71]) ward die Natur der Krankheit etwas mehr aufgeklärt. Die beiden erſten Schriftſteller kamen der Wahrheit näher, indem ſie weder von der zurück getretenen Milch, noch von Verſetzung der Lochien, ſondern von Entzündung des Netzes und der Gedärme die Krankheit herleiteten. White aber, dem die entzündliche Natur des Fiebers, weil der Aderlaſs nicht immer nothwendig ſey, nicht einleuchten wollte, nahm auf faulichte Stoffe Rückſicht, welche theils aus dem Uterus, theils aus Unreinigkeiten der erſten Wege ſich entwickeln. Kirkland endlich, der ebenfalls gegen Milchverſetzung, als Urſache, ſtritt, weil, wie auch Paul Dieter. *Gieſeke,* Prof. in Hamburg (geb. 1745 † 1796), bemerkte, die Krankheit mit hinlänglicher Abſonderung der Milch in den Brüſten beſtehe [72]), nahm mehr auf das Leiden des Uterus Rückſicht und unterſchied die Krankheit nicht gehörig von der Entzündung des Uterus, die doch gewöhnlich ſogleich nach der Geburt folgt, da das Kindbettfieber meiſtens erſt mehrere Tage nachher eintritt.

68) Treat. on the puerperal fever. Lond. 1772. 8.

69) Practical obſervations on the childbedfever. Lond 1773. 8.

70) Treat. on the management of pregnant and lying-in women. Lond. 1773. 8.

71) Treat. on the childbed-fevers. Lond. 1774. 8.

72) Abhandl. und Beobacht. aus der Arzneygelahrheit, S. 156. Hamb. 1776. 8.

299.

Das gröſste Verdienſt aber erwarb ſich Chriſt. Gottfr. *Selle* um die richtige Theorie der Krankheit. Daſs das Bauchfell in ſeinem ganzen Umfang entzündet ſey, daſs hierin und in dem Ausſchwitzen einer geronnenen, weiſsen, oft eiterartigen Lymphe, die er freylich mit Hermbſtädt noch für verdorbene Milch erklärte, das Weſen des Kindbettfiebers beſtehe, ward durch ihn einleuchtend dargethan [73]). Joh. Pet. *Frank* [74]) und Franz *Marabelli* [75]) zeigten aber die gänzliche Verſchiedenheit der in der Bauchhöhle und am Umfang des Darmfells ausgeſchwitzten Flüſſigkeit von wahrer Milch, eine Verſchiedenheit, welche von Joſ. Franz *v. Jacquin*, Prof. in Wien, unwiderſprechlich beſtätigt wurde [76]).

Auch ohne die letzten Aufklärungen war *Borſieri* im Stande, die gründlichſte Abhandlung über dieſe Krankheit zu liefern [77]).

Aber jene Aufklärungen trugen dazu bey, die Lehre von den Metaſtaſen überhaupt, welche Ferdin. *Bevilacqua* praktiſch gut vortrug [78]), in helleres Licht zu ſetzen. In Iſaac *Joſeph's* Diſſertation [79]) wurde zuerſt die Idee von ſtellvertretenden Abſonderungen ähn-

73) Neue Beyträge zur Natur- u. Arzneywiſſenſchaft, Th. 1—3. Berl. 1782—1786. 8.

74) Delect. opuſcul. tom. 5. p. 35.

75) Giorn. della più recente letteratura d'Europa, vol. 11. p. 65.

76) Boer natural. obſtetric. p. 199.

77) Inſtit. med. pract. vol. 1. p. 519 ſ.

78) Saggio d'oſſervazioni intorno le malattie metaſtatiche. Venez. 1793. 8.

79) Diſſ. de metaſtaſi, inprimis lactea. Hal. 1792. 8.

licher Flüſſigkeiten ausgeſprochen, welche Joh. Dieter. *Brandis* in der Folge weiter ausführte [80]).

J.

Epidemiſche Ausſchlagskrankheiten.

300.

Ohne Bedenken gehören die *Pocken* zu den wichtigſten Seuchen, die ſeit Jahrhunderten die Bevölkerung verminderten. Sie herrſchten ſo häufig epidemiſch, daſs ſie in groſsen Städten faſt alle fünf Jahre wiederkehrten, und an jeder Conſtitution Theil nahmen [81]). Die Aerzte ergingen ſich in den ſeltſamſten Hypotheſen von der Natur und den Urſachen der Krankheit, und die Behandlung war gröſstentheils einſeitig. Im Ganzen hielt man dafür, daſs die brittiſchen Aerzte, nach Sydenham's Muſter, die antiphlogiſtiſche Methode vorzögen: auch ſind Rich. *Mead's* Rathſchläge hiemit übereinſtimmend [82]). Wenn man auf Joh. *Woodward's* ſeltſame Grille, daſs die Salze der verdorbenen Galle die Pocken erregen, und daſs daher Brechmittel im Anfange wohlthätig ſeyn [83]), keine beſondere Rückſicht nehmen will; ſo machte Andreas *Gundelsheimer*, preuſsiſcher Leibarzt (geb. 1668 † 1715), groſses Glück mit der Anwendung der Brechmittel in den Pocken [84]), und Joh. Gottfr. v. *Berger* wiederholte nur

80) Verſuch über die Metaſtaſen. Hannov. 1798. 8.

81) Th. Schwencke in Verhandel. der maatſchapp. te Harlem, B. 8. p. 488.

82) De variolis et morbillis liber. Lond. 1747. 8.

83) State of phyſick and of diseaſes. Lond. 1718. 8.

84) Act. medic. berolin. dec. 2. vol. 2. p. 42.

Fr. *Hoffmann's* Hypotheſe [85]), wenn er verdorbenen Chylus als Grund der Krankheit anſah, und, wie ſpäter noch Nils *Roſén* [86]), ausleerende Mittel empfahl [87]), dagegen Franz *Clifton* das kühlende Verhalten und Blutausleerungen in Schutz nahm [88]).

301.

Huxham aber drang zuerſt auf Unterſcheidung der herrſchenden Conſtitutionen und der beſondern Leibes-Beſchaffenheit der Kranken. Was die erſten betrifft; ſo ſind das begleitende Entzündungsfieber, das ſchleichende Nerven- und das bösartige Faulfieber ſo verſchiedene Zuſtände, daſs ſie ganz abweichende und oft entgegen geſetzte Behandlung fordern [89]). So verſtändige Rathſchläge giebt Huxham in jedem beſondern Fall, daſs man ſeine Abhandlung für die beſte in der ganzen erſten Hälfte des Jahrhunderts anſehn muſs.

Andere Schriftſteller gefielen ſich in willkührlichen und zum Theil aus der Luft gegriffenen Hypotheſen, wie Phil. *de Violante*, aus Neapel, erſt öſtreich'ſcher, dann polniſch-ſächſiſcher Leibarzt (geb. 1698 † 1756), der den Saft der Neben-Nieren als die Quelle der Pokken anſah und eine einſeitige Methode (Anfangs Blutausleerungen und dann ſchweiſstreibende Mittel) empfahl [90]). Joh. Gottfr. *v. Hahn*, Arzt in Breslau (geb. 1694 † 1753), erklärte die Krankheit für ſo alt als das Menſchen-Geſchlecht, hielt ſie für den Erfolg einer

85) Medic. ration. ſyſt. tom. 4. P. 1. p. 144.

86) Haller diſſ. pract. vol. 5. p. 593.

87) Daſ. p. 611. 88) Daſ. p. 665.

89) Opp. tom. 2. p. 121 ſ.

90) De variolis et morbillis tr. Dresd. 1750. 4.

nothwendigen Entwickelung der Hautgefäße, und die Pusteln für nützliche Knospen der Haut, die die mildeste Flüssigkeit enthalten und zur Erzeugung neuer Gefäße Gelegenheit geben. So verglich er die Pocken mit der Zahnarbeit und dem Geschäfft der Geburt, um nicht in Verlegenheit wegen der widernatürlichen Beschaffenheit und der gefährlichen Folgen der Krankheit zu gerathen [91]). Unabhängig von diesen Grillen, entwickelte Christ. Henr. *van Juchem* eine scharfsinnige Theorie von der Wirkung des Pockengifts, nicht auf die flüssigen, sondern auf die empfindlichen festen Theile, um das gewöhnlich einmalige Erscheinen der Krankheit zu erklären [92]). Eine recht verständige Anleitung zur Behandlung der Pocken nach Mead's und Huxham's Grundsätzen lieferte *Browne Langrish* (S. 80.) [93]).

Obgleich Blasenpflaster längst unter gewissen Umständen empfohlen worden waren, so drang doch Joh. Friedr. *Clossius*, Arzt in Brüssel und dann in Hanau (geb. 1735 † 1787), auf ihre allgemeine Anwendung, durch die ganz irrige Vorstellung geleitet, daß sie das Blut verdünnten, von dessen Verdickung das Ausschlagsfieber entstehe [94]).

302.

Bedeutendes Aufsehn machten Christ. Ludw. *Hofmann's* und Dominic. *Cotunni's* fast zu gleicher Zeit er-

91) Variolarum ratio exposita. Wratislav. 1751. 4.

92) Diss. de variolis atque actione miasmatis variolosi. Lugd. Bat. 1755. 4.

93) Plain directions in regard to the small-pox. ed. 2. Lond. 1759. 8.

94) Nova variolis medendi methodus. Traject. ad Rhen. 1766. 8.

schienene Schriften über die Entstehung und den Sitz der Pocken. Gewisse besondere Hautdrüsen, darum Pockendrüsen genannt, sondern nach Hofmann einen Saft ab, der, wenn er faul geworden, das Pockengift darstellt. Dass dieses Gift sich weder dem Blute noch andern abgeschiedenen Säften als denen, die in den Hautdrüsen gebildet werden, mittheile, hat Hofmann durch sorgfältige Versuche dargethan [95]). Cotunni suchte vorzüglich zu zeigen, dass das Malpighi'sche Schleimnetz der wahre Sitz der Pocken sey, dass sie in den innern Theilen nicht vorkommen können, weil diese von einem ausgehauchten Dunste beständig angefeuchtet werden, der das Auftreten der Pusteln hinderte. Quecksilber und Mineralmohr hielt Cotunni für die vorzüglichsten Heilmittel in der Krankheit [96]).

Da die Hofmann'sche Hypothese nicht ganz günstig beurtheilt war, so suchte er sie in zwey folgenden Schriften zu vertheidigen [97]). Es war vorzüglich Joh. Aug. *Unzer*, dem diese Hypothese Gelegenheit gab, seine Ideen von Ansteckung näher zu entwickeln [98]). Auf scharfsinnige, oft spitzfindige Art sucht er die verschiedene Natur ansteckender Krankheiten darzuthun: nämlich theils durch wahre Ansteckung, wo das Miasma in den Säften gleichartiger Organismen erzeugt ist; theils durch ein Miasma aus verschiedenartigen

95) Abhandl. von den Pocken. Münster 1770. 8.

96) De sedibus variolarum σύνταγμα. Vienn. 1771. 8.

97) Anhang zum ersten Theil von den Pocken. Münster 1776. 8. Nachtrag zum Anhang. Cassel 1778. 8.

98) Einleitung zur allgemeinen Pathologie ansteckender Krankheiten. Leipz. 1782. 8. Abhandlung von den Pocken. Halberst. 1782. 8.

Thieren; theils durch einen Stoff, der sich von selbst im Körper erzeugt hat. Diese Unterschiede, wie die verschiedene Empfänglichkeit für Ansteckung, werden umständlich aus einander gesetzt. Die Art, wie der Uebergang des Ansteckungsstoffs in den Körper entweder durch Beymischung oder durch Verähnlichung erfolgt, wird eben so höchst weitschweifig erörtert. Vorzüglich gegen Hofmann gerichtet sind die Untersuchungen, ob auf eine und dieselbe Art, und besonders durch Fäulniss, die Säfte des Körpers verdorben werden.

Der Streit ward weder mit Erfahrungsgründen geführt, noch hatte er praktisches Interesse, zumal da Hofmann späterhin den Begriff von Fäulniss noch weiter auszudehnen und ihn auch im normalen Zustande darzuthun suchte. Die Ausscheidungs-Werkzeuge nannte er Reinigungs-Organe: die Reizung derselben durch zurück gebliebene faulende Theilchen ward als die Quelle der meisten Krankheiten angesehn. Die ganze Theorie sprach so wenig an, dass man es mehr der Stellung Hofmann's, als dem innern Werthe seiner Theorie zuschreiben muss, wenn sie von Einigen angenommen wurde.

303.

Ohne von diesen Grübeleyen Kenntniss zu nehmen, gaben G. F. *Hildebrandt*, Prof. in Braunschweig, dann in Erlangen (geb. 1764 † 1816) [99]), und Christ. Wilh. *Hufeland* [100]) gute Bemerkungen über die von ihnen

99) Bemerkungen über die Pocken in der Epidemie von 1787. Braunschw. 1788. 8.

100) Bemerkungen über die natürlichen und geimpften Blattern in Weimar. Leipz. 1789. 8.

schienene Schriften über die Entstehung und den Sitz der Pocken. Gewisse besondere Hautdrüsen, darum Pockendrüsen genannt, sondern nach Hofmann einen Saft ab, der, wenn er faul geworden, das Pockengift darstellt. Dass dieses Gift sich weder dem Blute noch andern abgeschiedenen Säften als denen, die in den Hautdrüsen gebildet werden, mittheile, hat Hofmann durch sorgfältige Versuche dargethan [95]). Cotunni suchte vorzüglich zu zeigen, dass das Malpighi'sche Schleimnetz der wahre Sitz der Pocken sey, dass sie in den innern Theilen nicht vorkommen können, weil diese von einem ausgehauchten Dunste beständig angefeuchtet werden, der das Auftreten der Pusteln hinderte. Quecksilber und Mineralmohr hielt Cotunni für die vorzüglichsten Heilmittel in der Krankheit [96]).

Da die Hofmann'sche Hypothese nicht ganz günstig beurtheilt war, so suchte er sie in zwey folgenden Schriften zu vertheidigen [97]). Es war vorzüglich Joh. Aug. *Unzer*, dem diese Hypothese Gelegenheit gab, seine Ideen von Ansteckung näher zu entwickeln [98]). Auf scharfsinnige, oft spitzfindige Art sucht er die verschiedene Natur ansteckender Krankheiten darzuthun: nämlich theils durch wahre Ansteckung, wo das Miasma in den Säften gleichartiger Organismen erzeugt ist; theils durch ein Miasma aus verschiedenartigen

95) Abhandl. von den Pocken. Münster 1770. 8.

96) De sedibus variolarum σύνταγμα. Vienn. 1771. 8.

97) Anhang zum ersten Theil von den Pocken. Münster 1776. 8. Nachtrag zum Anhang. Cassel 1778. 8.

98) Einleitung zur allgemeinen Pathologie ansteckender Krankheiten. Leipz. 1782. 8. Abhandlung von den Pocken. Halberst. 1782. 8.

Thieren; theils durch einen Stoff, der sich von selbst im Körper erzeugt hat. Diese Unterschiede, wie die verschiedene Empfänglichkeit für Ansteckung, werden umständlich aus einander gesetzt. Die Art, wie der Uebergang des Ansteckungsstoffs in den Körper entweder durch Beymischung oder durch Verähnlichung erfolgt, wird eben so höchst weitschweifig erörtert. Vorzüglich gegen Hofmann gerichtet sind die Untersuchungen, ob auf eine und dieselbe Art, und besonders durch Fäulniss, die Säfte des Körpers verdorben werden.

Der Streit ward weder mit Erfahrungsgründen geführt, noch hatte er praktisches Interesse, zumal da Hofmann späterhin den Begriff von Fäulniss noch weiter auszudehnen und ihn auch im normalen Zustande darzuthun suchte. Die Ausscheidungs-Werkzeuge nannte er Reinigungs-Organe: die Reizung derselben durch zurück gebliebene faulende Theilchen ward als die Quelle der meisten Krankheiten angesehn. Die ganze Theorie sprach so wenig an, dass man es mehr der Stellung Hofmann's, als dem innern Werthe seiner Theorie zuschreiben muss, wenn sie von Einigen angenommen wurde.

303.

Ohne von diesen Grübeleyen Kenntniss zu nehmen, gaben G. F. *Hildebrandt*, Prof. in Braunschweig, dann in Erlangen (geb. 1764 † 1816) [99]), und Christ. Wilh. *Hufeland* [100]) gute Bemerkungen über die von ihnen

99) Bemerkungen über die Pocken in der Epidemie von 1787. Braunschw. 1788. 8.

100) Bemerkungen über die natürlichen und geimpften Blattern in Weimar. Leipz. 1789. 8.

Völlig gastrisch war die Constitution bey der Epidemie, die Joh. Gottl. *Grundmann*, Arzt in Hohenstein, beschrieb, da Brechmittel allein nützten und Wenige starben [11]).

Um die Diagnose des Scharlachs, der Rötheln und der Masern erwarb sich Christ. Jac. Aug. *Ziegler*, Arzt in Quedlinburg (geb. 1734 † 1795), ein bedeutendes Verdienst [12]).

305.

Es ist (Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 490.) gezeigt worden, wie sich im siebzehnten Jahrhundert, als Folge des unverständigen hitzigen und schweißstreibenden Verhaltens, der *Friesel-Ausschlag* ausbreitete, und wie man ihn, da er für wesentlich gehalten wurde, zu befördern suchte. Diese verkehrte Ansicht blieb auch in der ersten Hälfte des achtzehnten Jahrhunderts.

David *Hamilton* unter andern, Leibarzt des Königs von England, entfernte sich weder in der Theorie, noch in der Kur-Methode, von jenen Vorurtheilen [13]), indem er die Krankheit für selbstständig ansah, sie aus Säuren herleitete und mit Laugensalzen zu bezwingen hoffte. Darin wich er übrigens von seinen Vorgängern ab, dass er allein den weissen Friesel mit diesem Namen belegen wollte. Auch sind unter den 14 Krankengeschichten, die er anhängt, einige interessante, woraus unter anderm die Gefahr einer Anfangs gelin-

11) Abriss der Scharlachfieber-Epidemie u. s. w. Gera 1788. 8.

12) Beobachtungen aus der Arzneywiss. S. 93. Leipz. 1787. 8.

13) Tractatus duplex, prior de praxeos regulis, alter de febre miliari. Londin. 1710. 8. Abgedruckt in Sydenham opp. p. 380—441.

den Form des Fiebers und der nachtheilige Erfolg der Durchfälle erhellt. Die Theorie von Säure der Lymphe vertheidigte 1720 auch Georg. *Binninger* [14]), und Alex. *Camerarius*, Prof. in Tübingen (geb. 1696 † 1736), vertraute 1735 bey der Kur der Frieselfieber allein dem Bezoar, der Siegelerde und den Laugensalzen [15]).

Die ersten, welche etwas schicklichere Mittel wählten, waren Joh. *Fantoni* (S. 157.) und *Pinard*. Der erstere verwarf die Vorhersagung aus der Farbe, empfahl Säuren, stärkende Mittel und Blasenpflaster [16]): und Pinard fand ebenfalls die Schwefelsäure und Blasenpflaster nützlich [17]); aber wie falsch seine Theorie war, erhellt vorzüglich daraus, daſs er eine Menge Verwickelungen des Frieselfiebers mit andern Krankheiten annahm, die ihm nur die finstern Vorurtheile der Schule eingeben konnten. Die nächste Ursache fand er in einer Entzündung der Nerven.

Daſs in einigen seltenen Fällen der Friesel auch zu entzündlichen Fiebern sich gesellen könne, scheint aus Anton *degli Agostini's* Beschreibung der Epidemie in Novara hervor zu gehn [18]). Denn er fand, daſs das Nasenbluten und andere Blutungen sehr erleichternd waren, und selbst den Aderlaſs lobte er aus Erfahrung. Uebrigens hielt er die Krankheit auch für selbstständig und ansteckend. Karl *Allioni's* (S. 55.) be-

14) Act. helvet. vol. 2. p. 76.

15) Haller diss. pract. vol. 2. p. 237 f.

16) Novum specimen observationum de ortu febris miliaris. (Opus posthumum.) Nicaeae 1762. 8.

17) Diss. sur la fièvre miliaire maligne. Rouen 1747. 8.

18) Osservazioni medico-pratiche intorno alle febbri migliari. Novara 1755. 8.

Bald darauf lieferte Franz *Home,* königl. Leibarzt und Prof. in Edinburgh, eine vollständige Abhandlung über diese Krankheit, die er zuerst unter dem Namen Croup aufführte. Er läugnete aber die entzündliche Natur derselben, und erklärte die Entstehung der ausgeworfenen Haut aus Verhärtung des natürlichen Schleims der Luftröhren-Drüsen [54]). Eben so urtheilte Joh. Andr. *Murray,* Prof. in Göttingen (geb. 1740 † 1791) [55]). Seine Behandlung schränkte sich blos auf Aderlässe, Blasenpflaster und das Einhauchen von Dämpfen ein. Lebr. Friedr. Benj. *Lentin,* Arzt in Clausthal, dann Leibarzt in Hannover (geb. 1736 † 1804), einer der vorzüglichsten Beobachter, beschrieb die Krankheit sorgfältig. Er verordnete im Anfang Brechmittel und Blutigel, dann Blasenpflaster und Quecksilbersalbe am Luftröhrenkopf [56]).

Das gröſste Verdienst erwarb sich Christian Friedr. *Michaelis,* Prof. in Marburg (geb. 1754 † 1814), um die Kenntniſs und Kur dieser Krankheit, indem er ihre entzündliche Natur darthat, die Entstehung der widernatürlichen Häute auf ähnliche Art wie die Polypen in andern Theilen des Körpers erklärte, treffliche Krankengeschichten lieferte, und nach der entzündungswidrigen Behandlung die Oeffnung der Luftröhre selbst vorschlug [57]).

54) Inquiry into the nature, cause and cure of the croup. Edinb. 1765. 8.

55) Nov. commentar. Gotting. vol. 4. p. 44.

56) Beobachtungen der epidemischen Krankheiten am Oberharze, S. 155. Dessau 1783. 8. Beyträge zur ausübenden Arzneywiss. B. 1. S. 298 f. B. 3. S. 185 f. Leipz. 1789. 1804. 8.

57) De angina polyposa. Gott. 1778. 8.

Dann trat Joh. *Millar* mit der Schilderung einer Krankheit auf, die er Engbrüstigkeit nannte [58]) und sie zunächst nur von dem Keichhusten zu unterscheiden suchte, und, wiewohl Joh. Ernst *Wichmann*, Leibarzt in Hannover (geb. 1739 † 1802), dieses Millarsche Asthma aufs sorgfältigste vom Croup zu unterscheiden suchte [59]), so zeigte sich Millar's Krankheit später nur als abweichende Form jener Bräune.

H.

Untersuchungen über das Kindbettfieber.

297.

Als Entzündung des Bauchfells, welche bey Kindbetterinnen mehrmals epidemisch beobachtet worden [60]), erhält diese Krankheit hier ihren Platz. In frühern Zeiten sah man sie nicht als eigenthümlich an, obgleich nicht zu bezweifeln ist, daſs der epidemische Friesel bey Kindbetterinnen in der Mitte des siebzehnten Jahrhunderts [61]) nichts als ein Symptom des Kindbettfiebers gewesen. Eduard *Strother* bediente sich zuerst des nachher gebräuchlichen Namens und beschrieb die Krankheit als eine eigenthümliche [62]). Nach ihm

58) Observations on the asthma and on the hooping cough. Lond. 1769. 8.

59) Ideen zur Diagnostik. B. 1. 2. Hannover 1794. 1797. 8.

60) Fauken, das in Wien 1771 und 1772 sehr viele Menschen anfallende Fäulungsfieber, S. 61. — J. Clarke's essay on the epidemical disease of lying-in women. Lond. 1788. 4. — Alex. Gordon's treatise on the epidemic puerperal fever of Aberdeen. Lond. 1795. 4.

61) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. §. 490.

62) Criticon febrium, or a critical essay on fevers, p. 212. Lond. 1718. 4.

Eine seltene Erscheinung war es, dafs in Spanien eine neue Kur-Methode gegen die so genannten bösartigen Faulfieber erfunden wurde, welche grofsen Ruf erhalten hat. Als nämlich Katalonien und Aragon 1782 und 1783 von solchen Seuchen verheert wurden, erhielt Joseph *Masdevall,* Arzt zu Barcellona, vom Minister Florida Blanca den Auftrag, die Untersuchung und Behandlung der Seuche zu leiten. Er führte nun eine eigene Methode ein, wo er den Brechweinstein mit Chinapulver verband, eine Verbindung, welche, da das Cinchonin den Brechweinstein zersetzt, die brechenmachende Kraft des letztern hindert und den Schweifs befördert. Dies Mittel gab er in Form einer Latwerge mit Salmiak und Wermuthsalz, und nannte es unschicklich *Opiatum antifebrile* [44]). Der glückliche Erfolg dieser Methode erwarb dem Erfinder so grofsen Ruf, dafs er zum ersten königl. Leibarzt ernannt wurde.

Ein Arzt zu Terradello in Katalonien, Joh. *Sastre y Puig,* gab eine Bestätigung der Masdevall'schen Methode heraus [45]). Martin *Rodon's* ähnliche Schrift ist nur in der italiänischen Uebersetzung von Montaner bekannt [46]).

Viel gute semiotische Bemerkungen über das von ihm so genannte Faulfieber, aber eine veraltete Theo-

44) Relacion de las epidemias de calenturas putridas y malignas, que en estos ultimos años se han padecido en Cataluña. Madrid 1785. 1786. 4.

45) Reflexiones instructivas apologeticas sobre el eficaz y seguro metodo de curar las calenturas putridas y malignas. Cervera 1785. 4.

46) Collezione di opuscoli intorno al metodo proposto da Masdevall per guarir le febbri putrido-maligne. Ferrara 1791. 8.

rie, trug Friedr. Ludw. *Bang*, Prof. in Kopenhagen (geb. 1747 † 1820), vor [47]).

288.

Die verschiedenen Abarten des Typhus, durch besondere und örtliche Umstände erzeugt, und unter den Namen *Kerker-, Lager-, Schiffs-, Lazarethfieber* bekannt, wurden sorgfältiger beschrieben. Wilh. *Grant* scheint in dieser Rücksicht den Vorzug zu verdienen [48]), da er sehr treu beobachtete und alle jene Abarten für das ansah, was sie sind. Auch Jac. *Sims*, der dies Fieber in den mehrsten Formen gesehn, beschrieb die letztern sehr gut, und verbesserte manche irrige, theoretische und praktische, Ansichten, besonders Huxham's [49]). Ueber das Lagerfieber, wie es unter den französischen Truppen in Böhmen während des ersten schlesischen Krieges erschien, gab Joh. Ant. Jos. *Scrinc*, Prof. in Prag, eine kurze Nachricht [50]). Eine umständlichere und mehr belehrende von derselben Krankheit, die zu gleicher Zeit unter den preussischen Truppen herrschte, verdanken wir Friedr. *Brandhorst* [51]).

Im siebenjährigen Kriege war Peter Isaac *Poissonnier* (geb. 1720 † 1798) Vorsteher des Medicinal-We-

47) Selecta diarii nosocomii Hafniensis. tom. 1. 2. Hafn. 1789. 8.

48) Essay on the pestilential fever of Sydenham, commonly called the goal-, hospital-, ship- and camp-fever: Zugabe zur dritten Auflage der Observ. on the nature and cure of fevers. Lond. 1779. 8.

49) Observations on epidemic disorders, besonders p. 237—278. Lond. 1773. 8.

50) Haller diss. pract. vol. 5. p. 385 f.

51) Das. p. 421—446.

ſens des franzöſiſchen Heers. Wie wenig dieſer, am Hofe mit gleichem Rechte als Soubiſe beliebte, Arzt den Feldkrankheiten vorzubeugen verſtand, erhellt aus ſeiner Inſtruction, die er kurz vor der Schlacht von Roſsbach in Halberſtadt bekannt machte [52]). Aber ſein jüngerer Bruder, der ſich *Poiſſonnier Desperrières* nannte, und Gehülfe ſeines ältern Bruders bey der Aufſicht über das Medicinal-Weſen der Flotten war, lieferte ein gutes Buch über die Krankheiten der Seeleute, worin eine lehrreiche Geſchichte des verheerenden Schiffsfiebers vorkommt, welches 1757 auf der franzöſiſchen Flotte herrſchte [53]). Nach ihm muſs man vorzüglich den trefflichen Oberarzt der brittiſchen Flotte in dem Kriege mit Frankreich und Spanien, Gilbert *Blane*, nennen, der mit erfahrner Meiſterhand das anſteckende Schiffsfieber beſchrieb und es gründlich behandeln lehrte [54]). Unter den preuſsiſchen Feldärzten im ſiebenjährigen Kriege erwarben ſich Ernſt Gottfr. *Baldinger*, ſpäter Prof. in Göttingen, dann in Marburg (geb. 1738 † 1804) [55]), und Joh. Ulrich *Bilguer*, oberſter Militärarzt (geb. 1720 † 1796) [56]), gerechten Beyfall.

Unter den brittiſchen Schriftſtellern über die Krankheiten der Landtruppen, welche beſonders das Lager-

52) Dictionnaire des ſcienc. médic. Biographie médicale, tom. 6. p. 463.

53) Traité des maladies des gens de mer. Paris 1767. 8.

54) Obſervations on the diseaſes, incident to ſeamen. Lond. 1785. 8.

55) Von den Krankheiten einer Armee. Langenſalz. 1765. 8. 1774. 8.

56) Praktiſche Anweiſung für die Feldwundärzte. Berlin 1783. 1793. 8.

fieber beobachtet haben, ist oben schon Joh. *Pringle* mit gebührendem Lobe genannt worden (S. 507.). Nächst ihm verdient besonders Donald *Monro*, Sohn Alexanders des ältern (S. 70. 213.), und Oberfeldarzt im siebenjährigen Kriege (geb. 1729 † 1802), wegen seiner guten Schilderung der Lagerfieber, Auszeichnung [57]). Die französische Ausgabe dieses Werks von Achill Wilh. *le Begue de Presle*, Arzt in Paris († 1807), enthält mehrere gute Zusätze [58]). Weit weniger wichtig ist die ältere Geschichte der Lagerfieber, an denen die englischen Truppen in den Niederlanden litten, von dem Regimentsarzte, Jac. *Grainger* [59]).

Das Werk des Hospital-Arztes in Madrid, Franz Bruno *Fernandez* [60]), ist nur aus Villalba bekannt. Aber Sebast. *Cera's* Schrift [61]) hat auch in Deutschland Beyfall erhalten. Auch Jac. *Penada* (S. 487.) lieferte gute Beobachtungen über die Lagerfieber unter den östreich'schen Truppen in der Lombardey, während der Jahre 1797 und 1799 [62]).

57) An account of the diseases, which were most frequent in the british military hospitals in Germany from 1761 to 1763. Lond. 1764. 8.

58) Médecine d'armée, traduite de l'anglais de Monro, avec de nombreuses additions. vol. 1. 2. Paris 1768. 8.

59) Historia febris anomalae batavae. Edin. 1753. 8.

60) Tratado de las epidemias malignas y enfermedades particulares de los exercitos. Madrid 1776. 4.

61) De febre nosocomica. Mediolan. 1779. 4.

62) Delle osservazioni medico-pratico-meteorologiche, vol. 2. p. 73. 263 f. Padov. 1802. 8.

D.

Gaſtriſche Fieber.

289.

Keine Krankheitsform kommt in den Beſchreibungen der Epidemieen des achtzehnten Jahrhunderts häufiger vor, keine Conſtitution wurde öfter bemerkt, als die gallichte. Sehr unrecht that man daran, auf den Grund der zufälligen Erſcheinung einer Gallen-Ergieſsung in einem Fieber ſogleich den Charakter deſſelben darnach zu benennen und eine beſondere Kur-Methode darauf zu gründen. Sydenham, das Muſter neuerer Beobachter, urtheilte hierüber richtiger, wenn er die Gallen-Ergieſsungen als einen zufälligen Umſtand in Fiebern von ſehr verſchiedenem Charakter betrachtete, und in der Gallen-Kolik vielmehr die Verſtimmung der Nerven beſchuldigte [63]. Auch Stahl ſuchte den Begriff des Gallenfiebers einigermaſsen einzuſchränken, ungeachtet er die verdorbene Galle doch für die wahre Urſache ſolcher Fieber hielt [64]. Joh. de *Koker* ſtellte ſchon 1719 den Satz auf, daſs die Galle die meiſten hitzigen und langwierigen Krankheiten hervor bringe [65]; und Joh. Bapt. *Bianchi* beförderte durch ſeine Geſchichte der Leber den Wahn von der Allgemeinheit gallichter Verwickelungen (S. 187.). *Tiſſot* (S. 417.) beſchrieb eine Epidemie zu Lauſanne im Jahre 1755, die er für gallicht hielt, und ſie mit Salzen, ſeifenhaften und ſäuerlichen Mitteln behandelte [66]. Fr. Caſim.

63) Opp. p. 262.

64) Haller diſſ. pract. vol. 5. p. 153 ſ.

65) Daſ. p. 217 ſ.

66) Diſſ. de febribus bilioſis. Lauſann. 1758. 8.

Medicus (S. 365.) schilderte eine merkwürdige gallichte Epidemie vom Jahre 1761, worin dennoch die tonische Methode zweckmäfsig war [67]). Durch Phil. Georg *Schröder,* Prof. in Göttingen (geb. 1729 † 1772), ward die Meinung von der Allgemeinheit der gallichten Constitution und Verwickelung in Deutschland so herrschend, dafs man fast kein nachlassendes Fieber, worin eine belegte Zunge im Anfange bemerkt wurde, anders behandelte, als mit auflösenden und ausleerenden Mitteln [68]). Auch unterhielt Wilh. *Grant's* Ansehn [69]) dies Vorurtheil, indem er die gallichte und schwarzgallichte Constitution als die herrschenden in gewissen Jahrszeiten betrachtete. Leonh. Ludw. *Finke's,* Prof. in Lingen, bekanntes Werk von anomalischen gallichten Krankheiten behält einen bleibenden Werth, wenn auch die Theorie dieser Krankheiten itzt geläuterter ist [70]).

Aber am meisten trug zur Ausbreitung jenes Vorurtheils Max. *Stoll's* (S. 439.) Ansehn und grofser Einflufs bey. Er hatte als Grundsatz angenommen, dafs es zu allen Zeiten stehende Epidemieen gebe, welche alle einzele Krankheiten ihrem Charakter gemäfs abändern. In den drey ersten Bänden seiner Heilmethode schildert er die epidemische Constitution zu Wien in den Jahren 1776—1780 als durchaus gallicht, leitet alle vorkommenden Entzündungen, Katarrhe, Rheumatismen und

67) Samml. von Beobachtungen, B. 1. S. 30 f.

68) Opusc. vol. 1. p. 45 f. 93 f.

69) Enquiry into the nature, rise and progress of the fevers, p. 321 f. 364 f.

70) De morbis biliosis anomalis. Monast. 1780. 8.

Ruhren aus dieſer Quelle her, und behandelt ſie auch dieſem Einfluſſe der Epidemie gemäſs. In den letzten vier Jahren ſeines Lehramts hatte ſich, ſeiner Meinung nach, die epidemiſche Conſtitution geändert und war entzündlich geworden. Stoll ſah nun überall verborgene Entzündungen, und behandelte dieſe durchgehends mit ſchwächenden Mitteln.

In ſeinen Aphorismen giebt er hierüber ſeine Grundſätze umſtändlich zu erkennen. Das Gallenfieber nimmt er alsdann an, wenn die Galle in Ueberfluſs vorhanden oder von ſcharfer Beſchaffenheit iſt, aufwallt und durch Fieber-Bewegungen aus dem Körper entfernt wird. Dieſes Fieber herrſche als Jahres-Epidemie im Sommer, nehme alle Typen an und verbinde ſich mit den vielfachſten Zufällen, unter welchen die Symptome der aufwallenden Galle die hervorſtechendſten ſind. Die Galle verurſache ſehr oft Verſetzungen: ſie wandere zum Kopfe, und veranlaſſe Schlagflüſſe, Zuckungen, Wahnſinn; zu den Augen, wo ſie Katarakten und Amauroſen; zu der Bruſt, wo ſie Entzündungen und Bluthuſten; zum Unterleibe, wo ſie Ruhren und Kolikſchmerzen; zu den äuſsern Theilen, wo ſie Rheumatismen, Rothläufe und Ausſchläge hervor bringe [71]). Dahin war es endlich mit der Annahme der Allgemeinheit gaſtriſcher Fieber gekommen, daſs Chriſt. Gottfr. *Selle* faſt keine anderen nachlaſſenden Fieber, als gaſtriſche und hektiſche, anerkannte [72]), und daſs Chriſt. Friedr. *Richter*, Arzt in Berlin, ausdrücklich

71) Aphorismi de cognoſcendis et curandis febribus, §. 343. 350. 355. (Vindob. 1786. 8.)

72) Rudimenta pyretologiae methodicae, p. 212 ſ. (Berolin. 1789. 8.)

den Grundsatz aufstellte: so oft ein Fieber nachlasse, nehme es mehr oder weniger den gastrischen Charakter an [73]).

Gegen Ende des Jahrhunderts kamen hellere Ansichten in Umlauf. George *Wedekind*, damals Prof. in Mainz, später darmstädtscher Leibarzt, erkannte in den so genannten gastrischen Fiebern den gereizten Zustand des Darmkanals und in Gallenfiebern Congestionen oder Entzündung des hohlen Theils der Leber als das Wesen der Krankheit an, wornach auch die Kur-Methode abgeändert wird [74]). Auf ähnliche Weise äusserte sich Joh. Christ. *Reil* [75]), und Fr. Wilh. v. *Hoven* (S. 381.) erklärte mit grossem Scharfsinn die so genannten gastrischen, Gallen- und Schleimfieber aus eigenthümlichen Reizen der Organe [76]).

290.

Auf unrichtigen Schlüssen beruhte die Annahme der *Wurmfieber*, als eigenthümlicher Fieber-Arten, insofern nämlich die Erzeugung der Würmer ein zufälliger Umstand ist, der sich in Fiebern von verschiedenem Charakter findet, und auf die Behandlung keinen wesentlichen Einfluss hat. Zwar hatte Franz *Torti*, Prof. in Modena und Leibarzt (geb. 1658 † 1741), schon bemerkt, dass, wenn etwa zu epidemischen Wechselfiebern Wurmbeschwerden hinzu treten, dies die Kur-Methode gar nicht abändere [77]): eben so hatten Joh.

73) Beyträge zu einer praktischen Fieberlehre. Berl. 1795. 8.

74) Aufsätze über verschiedene wichtige Gegenstände der Arzneywissenschaft. Leipz. 1791. 8.

75) Memorabil. clinic. fasc. 4. Hal. 1796. 8.

76) Geschichte eines epidemischen Fiebers. Jena 1795. 8.

77) Therapeut. special. p. 581. ed. Frcf. 1756. 4.

Pringle [78]) und Mich. *Sarcone,* Militär-Arzt in Neapel [79]), geurtheilt. Allein im Ganzen blieb doch das Vorurtheil von dem verminöſen Charakter einzeler Epidemieen in Deutſchland wie in Frankreich, in Italien wie in Holland, herrſchend. Joh. Bapt. *Moreali's,* Arztes zu Reggio, Abhandlung iſt eine der vollſtändigſten und älteſten, das von ihm beobachtete Fieber aber nichts anderes als ein gewöhnlicher hitziger Typhus [80]). So hat uns Morgagni Ignat. *Pedratti's,* Arztes zu Cremona, Beobachtung einer verminöſen Bruſt-Entzündung aufbewahrt, die ſich durch kein weſentliches Symptom von andern aſtheniſchen Pneumonieen unterſchied [81]). Aehnliche Bemerkungen über die verminöſe Pneumonie findet man von *Marteau de Grandvilliers* [82]), *Marchant* [83]) und *Raulin* [84]) geſammelt. So gab auch *de Berge* die Geſchichte einer Wurm-Epidemie in der Picardie, die nichts anders als ein ſchleichender Typhus war [85]). *Sagar* wollte in Mähren ein Wurmfieber bemerkt haben, deſſen auszeichnende Merkmale er aber blos in dem ſauren Geruch des Schweiſses und Athmens ſucht [86]). Ludwig *Lepecq de la Cloture*, Arzt zu Caen und dann zu Rouen (geb. 1736 † 1804), beſchrieb ſehr umſtändlich eine

78) Diseaſes of the army, p. 9. 213.

79) Iſtoria ragionata de' mali oſſervati in Napoli, vol. 2. p. 100. Napol. 1765. 8.

80) Delle febbri maligne e contagioſe, prodotte da vermi. Modena 1739. 8.

81) Morgagni de ſedib. et cauſſ. morb. ep. 21. n. 43.

82) Journ. de médec. tom. 17. p. 24.

83) Recueil périod. d'obſerv. de médec. vol. 7. p. 134.

84) Obſervat. de médec. p. 296.

85) Recueil périod. d'obſerv. de médec. vol. 7. p. 372.

86) Syſtem. morb. vol. 2. p. 327.

Epidemie zu Gros-Theil in der Normandie, die er verminöse nennt, ungeachtet keine wesentliche Zeichen der Würmer dabey zugegen waren, und die Kur-Methode auch nicht darnach eingerichtet wurde [87]).

Alle mögliche Krankheiten und Zufälle leitete Iman Jak. *van den Bosch*, Arzt im Haag [88]), von den Würmern her, indem er eine Epidemie in Overflacque schilderte, und sein Buch kann man eigentlich als den Triumph des Vorurtheils ansehn: denn auch er gesteht, keine charakteristischen Merkmale aus dem Heere von Zufällen auszeichnen zu können, und die Kur-Methode nicht nach der vorgeblichen Ursache eingerichtet zu haben.

Die ersten Zweifel gegen die Richtigkeit der Annahme des verminösen Charakters der Fieber erregten Joh. Fortunatus *Bianchini*, Arzt in Venedig und dann Prof. in Padua (geb. 1720 † 1799) [89]), und Anton *de Haen* [90]), letzterer dadurch, dafs er die gewöhnlichen Zeichen der Würmer verdächtig machte. Dann zeigte Sam. *Musgrave* (S. 436.), dafs das so genannte Wurmfieber vielmehr aus Unreinigkeiten der ersten Wege hergeleitet werden müsse [91]): Wilhelm *Butter* kam der Wahrheit noch näher, indem er es blos aus Schwäche der Verdauungs-Werkzeuge er-

87) Observations sur les maladies épidémiques, ouvrage rédigé d'après les épidémies d'Hippocrate. Paris 1776. 4.

88) Historia constitutionis epidemicae verminosae. LB. 1769. 8.

89) Lettere medico-pratiche intorno all' indole delle febbri maligne. Venez. 1750. 8.

90) Rat. med. P. 14. p. 139.

91) Essay on the nature and cure of the (so called) worm-fever. Lond. 1776. 8.

klärte [92]), und Benj. *Ruſh* (S. 504.) läugnete das Daſeyn deſſelben völlig, indem er ſogar das Paradoxon aufſtellte, daſs die Würmer vielmehr wohlthätig bey erſchlafften Gedärmen als ſchädlich ſeyn [93]).

291.

Mit dem Wurmfieber iſt das *Schleimfieber*, ein geringer Grad des Typhus mit Schleim-Ergieſsung verbunden, ſehr nahe verwandt. Auch dies wurde im letzten Jahrhundert als eine eigene Art angeſehn und eine Menge Verwickelungen deſſelben mit andern Krankheiten angegeben. Die erſte und vollſtändigſte Geſchichte einer ſolchen Epidemie lieferten Joh. Georg *Röderer* und Karl Gottl. *Wagler*, Prof. in Braunſchweig (geb. 1732 † 1778) [94]), indem ſie beſonders auf die Verwickelungen dieſer Krankheit mit andern hitzigen und langwierigen und auf das Daſeyn der Haarwürmer oder Trichuriden aufmerkſam machten. Mich. *Sarcone* (S. 522.) ſchilderte nur zu umſtändlich eine Epidemie in Neapel, die beym gemeinen Volke faſt allein die Folge der Hungersnoth war, und deren Hauptcharakter ihm der Ueberfluſs und die Trennung des thieriſchen Leims zu ſeyn ſchien. Wilh. *Grant* beſchrieb unter dem Namen Synochus non putris dieſelbe Krankheit, die er 1769 epidemiſch bemerkt hatte, und Max. *Stoll* gab umſtändlich die Maſken und die Unterſchiede des ſo genannten Schleimfiebers an.

Intereſſant war der Bericht eines denkenden Arztes, Phil. Friedr. *Hopfengärtner*, Stadtarztes in Stuttgard

92) A treatiſe on the infantile remittent fever. Lond. 1782. 8.

93) Medical inquir. and obſerv. vol. 1. p. 200.

94) De morbo mucoſo liber ſingularis. Gotting. 1765. 4.

(geb. 1771 † 1807), über die Epidemie von Schleimfiebern, die in Stuttgard 1792 und 1793 herrschte [95]): doch ist *Hoven's* oben angeführte Schrift über die gleiche Krankheit gründlicher und belehrender.

E.

Epidemische Katarrhe.

292.

Die erste Seuche dieser Art beschreiben *Lancisi* [96]) und Fr. *Hoffmann* [97]). Sie herrschte 1708 und 1709 nach den kalten Wintern in Rom und Berlin und der umliegenden Gegend, und war mit grosser Entkräftung, mit der Nesselsucht und zum Theil mit Flecken verbunden. Sie ging oft in die Schwindsucht über, und Hoffmann behandelte sie mit schweisstreibenden Mitteln. In Rom nannte man sie *male del castrone* (Hammel-Krankheit): es starb der sechste Kranke.

Im Jahr 1729 und 1730 herrschte derselbe gefährliche Katarrh wieder von Schweden bis Spanien [98]).

Eine andere ähnliche Epidemie, die 1731—1733 vorzüglich in Holland und England herrschte, zeichnete sich ebenfalls durch grosse Entkräftung, durch Abscesse an den Ohren und durch pustulöse Ausschläge aus [99]).

95) Beyträge zur allgemeinen und besondern Theorie der epidemischen Krankheiten. Frankf. u. Leipz. 1795. 8.

96) De nativis romani coeli qualit. p. 128.

97) Opp. tom. 2. p. 47. 48.

98) Webster, vol. 1. p. 373. Villalba, vol. 2. p. 182.

99) Swieten constit. epidem. p. 351. — Huxham opp. vol. 2. p. 102.

Im Jahre 1742 und 1743 neigte der epidemiſche Katarrh mehr zu Bruſt-Entzündungen, entſchied ſich durch Naſenbluten, vertrug aber doch den Aderlaſs keinesweges [100]).

Eine beſonders merkwürdige Epidemie bildete der Katarrh im Jahre 1762, wo er unter dem Namen der Influenza bekannt war. Die groſse Neigung zu Bruſt-Entzündungen mit Entkräftung verbunden charakteriſirte dieſe Seuche: daher die Kranken von Anfang an die heftigſten Schmerzen in der Bruſt klagten und durch Bauchflüſſe in die gröſste Gefahr geſtürzt wurden [1]). Auch 1775 herrſchte ein epidemiſcher Katarrh in England, der mit Durchfällen verbunden war, und worin man doch den Aderlaſs wagte [2]).

Die berühmteſte aber unter dieſen Epidemieen, und die auch die meiſten Abänderungen in verſchiedenen Ländern und bey verſchiedenen Perſonen erlitt, war die *Influenza* des Jahres 1782, die auch unter dem Namen der *ruſſiſchen Krankheit* bekannt war. Man hat ihrer Reiſeroute bis in Oſtindien nachgeſpürt, wo ſie im October und November 1781 geherrſcht haben ſoll. Nach Moſcau kam ſie 1782 im Januar, nach Petersburg im Februar, nach Königsberg im März, nach

100) Juch in Haller diſſ. pract. vol. 5. p. 297. — Huxham l. c. p. 186.

1) Watſon in Philoſ. transact. vol. 52. p. 646. — Razoux im Journ. de médec. vol. 18. p. 112. G. Baker de catarrho et dysenteria Londini 1762 epidemicis. Lond. 1764. 4. — Mertens obſervat. med. tom. 2. p. 1—7. (Vindob. 1784. 8.)

2) Ant. Fothergill in mem. of the med. ſociet. in Lond. vol. 3. p. 30. Joh. Fothergill in med. obſ. by a ſoc. of phyſic. in London, vol. 6. p. 340.

Pommern im April, nach dem Harz und Hamburg im May, gegen Ende des May's nach England, im Junius nach Frankreich, nach Italien im Julius, nach Spanien im August [3]). Sie griff fast durchgehends das mittlere Alter mehr an als das kindliche und höhere [4]): die Säuglinge blieben mehrentheils frey davon [5]): aber etwas ältere Kinder wurden, nach Aussage der Londoner Aerzte, sehr häufig daran bettlägerig [6]). In manchen, besonders hohen, gebirgigen Gegenden war die Krankheit ungemein gelinde, und kaum vom gemeinen Katarrh zu unterscheiden [7]). Doch zeichnete sie sich fast durchgehends durch einen hohen Grad von Schwäche und Erschöpfung aus, die sich bisweilen so plötzlich einstellten, dass zwischen dem lebhaftesten Gefühl von Gesundheit und der äusserften Entkräftung nur wenige Stunden in der Mitte lagen [8]). In andern Fällen war diese Schwäche weniger auffallend, und es schien manchmal die Hülfe des Arztes ganz unnöthig zu seyn, indem das blosse warme Verhalten oft allein zur Hebung des Uebels hinreichte [9]). In einigen Gegenden, besonders in höhern und gebirgigen, scheint diese Krankheit wirklich entzündlich gewesen zu seyn: we-

3) Ed. Gray in Medic. communic. vol. 1. p. 1.

4) Lentin's Beytr. zur ausübenden Arzneywissenschaft, S. 53.

5) Medic. communic. vol. 1. p. 71.

6) Medic. transact. vol. 3. p. 54.

7) Lentin a. O.

8) Phil. Ludw. Wittwer über den jüngsten epidemischen Katarrh. Nürnb. 1782. 8. — R. Hamilton in Mem. of the med. soc. in London, vol. 2. p. 418. Ranoe in act. soc. med. Havn. vol. 1. p. 451. — Mertens l. c. p. 43.

9) C. H. a Roy in Handel. van het genootsch. Servandis civibus, D. 9. p. 337.

nigſtens bekam das Naſenbluten, das antiphlogiſtiſche Verhalten und ſelbſt der Aderlaſs mehrern ſonſt geſunden Menſchen ſehr wohl [10]). In andern Fällen waren mehr gaſtriſche Zufälle zugegen: der Auswurf war gallicht: die Zunge belegt, Brechen und Ausleerungen waren wohlthätig [11]). Gewöhnlich aber machten die Bruſtſtiche, der unbeſchreiblich ängſtliche Huſten, die Wüſtigkeit des Kopfes, die Entkräftung, die Krämpfe und der Wahnſinn die weſentlichen Zufälle aus. Am allergefährlichſten ward ſie bey alten, kachektiſchen, ſchwächlichen Perſonen, wo ſie durch Bruſt-Entzündungen und durch den Schlagfluſs tödtete. Daher ſtimmen auch die meiſten, beſonders engländiſche, Aerzte gegen den Aderlaſs und für den Gebrauch der Brechmittel, zur Erſchütterung des Körpers, für das Opium, die China und die Blaſenpflaſter [12]). Ja ein engländiſcher Arzt, Paterſon, verſicherte ſogar, daſs er keines tödtlichen Ausganges ſich erinnere, wo nicht unvorſichtig Blut gelaſſen worden [13]). Für ſchweiſstreibende Mittel, inſofern es toniſche und reizende Arzneyen waren, ſprechen auch mehrere Schriftſteller, zumal da Carmichael *Smyth* bemerkte, daſs der Schweiſs

10) Bang diar. noſocom. Hafn. vol. 1. p. 17. 19. 20.

11) Laur. Crell et Jo. Fr. Langguth diſſ. ſiſtens hiſtoriam catarrhi epidemici 1782. Helmſt. 1782. 4. — (Mumſen) Kurze Nachricht von der epidemiſchen Schnupfen-Krankheit. Hamb. 1782. 8.

12) R. Hamilton a. O. J. D. Metzger's Beytrag zur Geſchichte der Frühlings-Epidemie. Königsb. 1782. 8. — (Müller) Beſchreibung der Epidemie, welche im Frühjahr 1782 geherrſcht und unter dem Namen der ruſſiſchen Krankheit bekannt geworden. Gieſsen 1782. 8.

13) Medic. transact. vol. 3. p. 60.

einen Ueberfluſs von thieriſchen Salzen enthielt, die ſich auf der Haut kryſtalliſirten [14]).

In Deutſchland und Italien ſchrieb man die Krankheit blos der kalten Witterung und den ſcharfen Oſtwinden zu [15]). In England aber war man faſt allgemein von ihrer anſteckenden Natur überzeugt, weil ſich die Krankheit ſonſt viel ſchneller hätte verbreiten müſſen, weil ſie auch auf Schiffen nur dann um ſich griff, wenn dieſe ſich dem feſten Lande genähert und die Mannſchaft Umgang mit den Landleuten gehabt hatte [16]).

Auch im Jahre 1788 und 1800 kam die Influenza wieder, ward aber nur von wenigen Aerzten beſchrieben [17]).

F.

Beobachtungen über Wechſelfieber.

293.

Im obern Italien, wo die Wechſelfieber ſehr verderblich ſind, war man am früheſten genöthigt, den Vorurtheilen der Schule zu entſagen und die Kur-Methode auf ſichern Grundſätzen der Erfahrung zu bauen. Dies that zuerſt Bernard *Zendrini*, Arzt in Venedig,

14) Medic. communic. l. c.

15) Lentin a. O. S. 30. — Mich. Roſa ſcheda ad catarrhum ſ. tuſſim, quam Ruſſam nominant. Modena 1782. — Mertens l. c. p. 44.

16) Medic. communic. l. c. — R. Hamilton l. c.

17) Joh. Phil. Vogler von der Ruhr, S. 25. (Gieſsen 1797. 8.) Jo. Dan. Metzger's Beytrag zur Geſchichte der Frühlings-Epidemie im Jahr 1800. Altenb. 1801. 8. Penada delle oſſervaz. medico-pratico-meteorol. tom. 2. p. 261.

der zwar die zähe Galle und die dadurch verdickte Beſchaffenheit des Bluts als Urſache des Wechſelfiebers annahm, aber das Verdienſt ſich erwarb, die Fieberrinde in Subſtanz, und zwar zu ſechs Drachmen in den fieberfreyen Zwiſchenzeiten, zu empfehlen [18]). Dieſelben Rathſchläge gab Domin. *Santorini* [19]).

Den gröſsten Ruhm aber erwarb Franz *Torti* (S. 521.) durch meiſterhafte Schilderung der mannichfaltigen Abänderungen der Wechſelfieber nach ihrem Typus, nach der epidemiſchen Conſtitution und nach ihrer gut- oder bösartigen Beſchaffenheit. Die einfallenden (febres ſubintrantes), die etwas anhaltenden, begleiteten (febres comitatae) und verlarvten Wechſelfieber hatte Niemand vor ihm mit ſolcher Sorgfalt beobachtet und ihre Erkenntniſs ſo klar gelehrt. Niemand hatte den ſichern Gebrauch der Fieberrinde, als des einzigen Mittels, wodurch auch bösartige Wechſelfieber bezwungen werden können, ſo gründlich aus einander geſetzt, den vorgeblichen Nachtheil ſo überzeugend widerlegt, und ſo viele belehrende Erfahrungen geſammelt, als Torti [20]).

Nächſt ihm verdanken wir dem hannoverſchen Leibarzt, Paul Gottl. *Werlhof* (geb. 1698 † 1767), die meiſten Aufklärungen über die Natur und Heilung der Wechſelfieber [21]). Weit weniger Lob verdient die oft

18) Trattato della Quinaquina, con una prefazione intorno a' pregiudizj etc. Venez. 1705. 8.

19) Iſtruzione intorno alle febbri. Venez. 1751. 4.

20) Therapeutice ſpecialis ad febres periodicas pernicioſas. Mutin. 1709. Frcf. et Lipſ. 1756. 4.

21) Obſerv. de febribus, praecipue intermittentibus. Hannov. 1732. 4.

angeführte Schrift von *Senac* [22]), theils weil er die *Quelle* des Wechselfiebers in Fehlern der Leber suchte, theils weil er mit der unkräftigen verdünnenden und auflösenden Methode der französischen Schulen die Krankheit anzugreifen empfahl.

Daß die Wechselfieber vielmehr in Sumpfdünsten und in den Ausdünstungen stehender Wasser ihre äußere Ursache haben, erkannten, außer *Lancisi* [23]), *Grant*, *Huxham*, *Pringle*, auch *Linné* [24]), der besonders auf Ausdünstungen thonhaltiger Wasser Rücksicht nahm.

Einer der wichtigsten und nützlichsten Schriftsteller ist Friedr. Casim. *Medicus* durch vortreffliche Schilderungen begleiteter und maskirter Wechselfieber, und durch die kräftige Empfehlung der Fieberrinde, als des einzigen und sichersten Heilmittels [25]). Eine gute und lehrreiche Compilation lieferte Wenzel *Trnka de Krzowitz*, Prof. in Tyrnau, dann in Ofen und endlich in Pesth (geb. 1739 † 1791) [26]).

294.

Immer allgemeiner ward die Ueberzeugung, daß keine Unreinigkeiten der ersten Wege oder gröbere Stoffe die Wechselfieber veranlassen, sondern daß das Wesen der Krankheit im Nervensystem und die äußere

22) De recondita febrium intermittentium natura. Amstelod. 1759. 8.

23) De noxiis palud. effluv. p. 62. 63.

24) Amoen. acad. vol. 5. p. 25.

25) Geschichte periodischer Krankheiten. B. 1. 2. Karlsruhe 1764. 8. . . Sammlung von Beobachtungen aus der Arzneywissenschaft. B. 2. Zürich 1766. 8.

26) Historia febrium intermittentium. vol. 1. 2. Vindob. 1775. 8.

Veranlassung in einem bestimmten Miasma zu suchen sey. Dies führte Karl *Strack*, Prof. in Mainz (geb. 1726 † 1806), in einer guten Schrift weiter aus, und bewies, daſs die Rückfälle des Wechselfiebers nur durch China verhütet und geheilt werden. Ueber die maskirten, so wie über die Nachkrankheiten der Wechselfieber kommen treffliche Bemerkungen vor [27]). Diesen Vorgängern folgte Friedr. Wilh. *v. Hoven* in einem sehr nützlichen und belehrenden Werke [28]). Etwas Besseres konnte selbst J. L. *Alibert* nicht sagen [29]). Aber über die angeblichen Verstopfungen der Eingeweide, welche man auf Rechnung des Gebrauchs der China geschrieben, machte Jac. *Rezia*, Prof. in Pavia, die sehr wichtige Bemerkung, daſs sie vielmehr in Erschlaffung und Erweiterung der Gefäſse bestehen [30]).

G.

Epidemische Bräunen.

295.

Die Geschichte der *brandigen* Bräune im siebzehnten Jahrhundert ist früher erzählt [31]). Im achtzehnten Jahrhundert kam sie zuerst in Nord-America 1735 vor, wo sie nicht allein eine unglaubliche Menge Kinder

27) Observationes medicinales de febribus intermittentibus. Offenbach 1785. 8.

28) Versuch über das Wechselfieber und seine Heilung, besonders durch die Chinarinde. Th. 1. 2. Winterthur 1789. 1790. 8.

29) Dissertation sur les fièvres pernicieuses ou ataxiques intermittentes. Paris 1800. 8.

30) Specimen observationum anatomicarum et pathologicarum. Ticin. 1784. 8.

31) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 485—488.

wegraffte, sondern auch in den Ueberlebenden grosse Schwäche und Neigung zu Halsbeschwerden zurück liess. Ein Arzt in Boston, Douglas, soll versüsstes Queckfilber mit Kamfer heilsam befunden haben [32]). Vier Jahre später erschien sie in England, mit Scharlach verbunden: Joh. *Fothergill*, Arzt in London (geb. 1712 † 1780), beschrieb sie meisterhaft [33]).

Ein Arzt zu Liskard in Cornwallis, Joh. *Starr*, beobachtete mit der brandigen zugleich die polypöse Bräune, und fand in jener die Salzsäure [34]), wie *Majault* den flüchtigen Geist aus Meerrettig mit Weingeist und Rosenhonig [35]), als örtliche Mittel, nützlich. *Huxham's* Verdienste um die Erkenntniss und Behandlung der Krankheit müssen vor allen rühmlich erwähnt werden [36]). *Mead* schlug zuerst Einschnitte in die brandigen Mandeldrüsen vor [37]).

In Frankreich beobachteten und beschrieben die Seuche Paul Jac. *Malouin*, Prof. in Paris (geb. 1701 † 1778) [38]), Joh. Bapt. Ludw. *Chomel*, königl. Leibarzt († 1765) [39]), und im Jahr 1762 *Dupuy de la Por-*

32) Cadwallader Colden in Medical observ. and inquir. vol. 1. p. 211. Webster's hist. of epidemic diseas. vol. 1. p. 378 f.

33) An account of the sore-throat, attended with ulcers. Lond. 1748. 8.

34) Philos. transact. vol. 46. p. 435.

35) Recueil périod. d'observat. tom. 5. p. 25.

36) Opp. tom. 3. p. 92.

37) Praecept. med. lib. 2. p. 53.

38) Mém. de l'acad. de Paris, a. 1746. p. 151 f. 1747. p. 563 f. 1748. p. 531 f. 1749. p. 113 f.

39) Dissert. sur l'espèce de mal de gorge gangréneux, qui a regné parmi les enfans l'an dernier. Paris 1749. 12.

cherie [40]). In der Schweiz ward ſie 1752 von Dan. *Langhans* (geb. 1728 † 1813) ſehr gut beobachtet [41]).

Seit dem ſiebenten Jahrzehend dieſes Jahrhunderts verſchwand die brandige Bräune, um dem Scharlach und dem Croup Platz zu machen. Daher auch *Grant* im Jahr 1773 klagt, die Aerzte glaubten beym Scharlach noch immer die brandige Bräune mit reizenden Mitteln bekämpfen zu müſſen, wiewohl dieſe längſt nicht mehr bemerkt werde [42]). Nur auf der pyrenäiſchen Halbinſel ſcheint ſich die brandige Bräune länger erhalten zu haben, wenn Joh. Ant. *Paſqual y Rubio* [43]) und Aloyſ. *Suares-Barboſa* [44]) wirklich richtig die Krankheit erkannt haben. So viel ſcheint entſchieden zu ſeyn, daſs weder Mart. *Ghiſi* [45]), noch *Regnault* [46]), noch Wilh. *Rowley* [47]) die wahre brandige Bräune beobachtet haben, und daſs die Hals-Entzündung, welche im Gefolge der Faulfieber auftritt, von jener Krankheit völlig unterſchieden werden muſs [48]).

296.

Der *Croup*, oder die häutige Luftröhren-Entzündung, ſcheint an die Stelle der brandigen Bräune getreten zu ſeyn. Die frühern Spuren der erſtern ſind

40) Journ. de médec. tom. 18. p. 496.

41) Beſchreibung verſchiedener Merkwürdigkeiten des Simmenthals. Zürich 1753. 8.

42) A ſhort account of a fever and ſore-throat. Lond. 1774. 8.

43) Tratado de garotillo maligno. Valencia 1784. 4.

44) De angina ulceroſa ap. Leiriam graſſante. Ulyſſipon. 1791. 8.

45) Lettere mediche, 2. Cremon. 1749. 8.

46) Journ. de médec. tom. 57. p. 527.

47) An eſſay on the malignant ulcerated ſore-throat. Lond. 1788. 8.

48) Burſer. inſtit. vol. 3. p. 378.

(Gesch. der Arzneyk. Th. 3. S. 228.) nachgewiesen. Da in der letzten Hälfte des Jahrhunderts der Croup nur zu häufig auftrat, so fehlte es nicht an solchen, die, wie Jac. *Johnstone* [49]), glaubten, ihn als blosse Abart der brandigen Bräune betrachten zu müssen. Merkwürdig ist, dass die ersten Beobachter, *Ghisi*, *Starr* und *Malouin*, beide Krankheiten in Gesellschaft fanden.

In den Jahren 1755—1761 herrschte diese Bräune in Upland und in mehrern Provinzen Schwedens epidemisch. Die schwedischen Aerzte Roland *Martin*, *Darelius* und *Strandberg* gaben Nils *Rosén* von *Rosenstein* (S. 498.) Nachricht von einer 1755 unternommenen Leichen-Oeffnung eines an dieser Krankheit gestorbenen Kindes [50]). Die Provinzial-Aerzte *Wahlbom*, *Engeström* und *Hallenius* berichteten über diese Krankheit an die schwedische Regierung [51]). Rosenstein selbst sammelte die im Lande beobachteten Fälle, und stellte die Kennzeichen der Krankheit gut zusammen [52]). Sam. *Aurivillius*, Prof. in Upsal († 1767), und der nachmalige Stadtphysicus in Norköping, *Wilcke*, schilderten diese Bräune ebenfalls genau, glaubten aber, dass die widernatürliche Haut wirklich die innere Haut der Luftröhre selbst sey, welche nur mehr angeschwollen sich losgetrennt habe [53]).

49) Treat. on the malignant angina and ulcerous sore-throat, to which are added some remarks on the angina trachealis. Worcester 1779. 8.

50) Rosenstein's underrättelse om barns-sjukdomar, p. 433. ed. 3. Stockh. 1771. 8.

51) Das. p. 445. — Vogel's neue med. Biblioth. B. 7. S. 149.

52) Rosenstein a. O. p. 450. 454.

53) Diss. de angina infantum in patria recentioribus annis observata. Upsal. 1764. 4.

Bald darauf lieferte Franz *Home*, königl. Leibarzt und Prof. in Edinburgh, eine vollständige Abhandlung über diese Krankheit, die er zuerst unter dem Namen Croup aufführte. Er läugnete aber die entzündliche Natur derselben, und erklärte die Entstehung der ausgeworfenen Haut aus Verhärtung des natürlichen Schleims der Luftröhren-Drüsen [54]). Eben so urtheilte Joh. Andr. *Murray*, Prof. in Göttingen (geb. 1740 † 1791) [55]). Seine Behandlung schränkte sich blos auf Aderlässe, Blasenpflaster und das Einhauchen von Dämpfen ein. Lebr. Friedr. Benj. *Lentin*, Arzt in Clausthal, dann Leibarzt in Hannover (geb. 1736 † 1804), einer der vorzüglichsten Beobachter, beschrieb die Krankheit sorgfältig. Er verordnete im Anfang Brechmittel und Blutigel, dann Blasenpflaster und Quecksilbersalbe am Luftröhrenkopf [56]).

Das gröſste Verdienst erwarb sich Christian Friedr. *Michaelis*, Prof. in Marburg (geb. 1754 † 1814), um die Kenntniſs und Kur dieser Krankheit, indem er ihre entzündliche Natur darthat, die Entstehung der widernatürlichen Häute auf ähnliche Art wie die Polypen in andern Theilen des Körpers erklärte, treffliche Krankengeschichten lieferte, und nach der entzündungswidrigen Behandlung die Oeffnung der Luftröhre selbst vorschlug [57]).

54) Inquiry into the nature, cause and cure of the croup. Edinb. 1765. 8.

55) Nov. commentar. Gotting. vol. 4. p. 44.

56) Beobachtungen der epidemischen Krankheiten am Oberharze, S. 155. Dessau 1783. 8. Beyträge zur ausübenden Arzneywiss. B. 1. S. 298 f. B. 3. S. 185 f. Leipz. 1789. 1804. 8.

57) De angina polyposa. Gott. 1778. 8.

Dann trat Joh. *Millar* mit der Schilderung einer Krankheit auf, die er Engbrüstigkeit nannte [58]) und sie zunächst nur von dem Keichhusten zu unterscheiden suchte, und, wiewohl Joh. Ernst *Wichmann*, Leibarzt in Hannover (geb. 1739 † 1802), dieses Millarsche Asthma aufs sorgfältigste vom Croup zu unterscheiden suchte [59]), so zeigte sich Millar's Krankheit später nur als abweichende Form jener Bräune.

H.

Untersuchungen über das Kindbettfieber.

297.

Als Entzündung des Bauchfells, welche bey Kindbetterinnen mehrmals epidemisch beobachtet worden [60]), erhält diese Krankheit hier ihren Platz. In frühern Zeiten sah man sie nicht als eigenthümlich an, obgleich nicht zu bezweifeln ist, daſs der epidemische Friesel bey Kindbetterinnen in der Mitte des siebzehnten Jahrhunderts [61]) nichts als ein Symptom des Kindbettfiebers gewesen. Eduard *Strother* bediente sich zuerst des nachher gebräuchlichen Namens und beschrieb die Krankheit als eine eigenthümliche [62]). Nach ihm

58) Observations on the asthma and on the hooping cough. Lond. 1769. 8.

59) Ideen zur Diagnostik. B. 1. 2. Hannover 1794. 1797. 8.

60) Fauken, das in Wien 1771 und 1772 sehr viele Menschen anfallende Fäulungsfieber, S. 61. — J. Clarke's essay on the epidemical disease of lying-in women. Lond. 1788. 4. — Alex. Gordon's treatise on the epidemic puerperal fever of Aberdeen. Lond. 1795. 4.

61) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. §. 490.

62) Criticon febrium, or a critical essay on fevers, p. 212. Lond. 1718. 4.

ſchilderte Nicol. *Puzos*, Geburtshelfer und Mitglied der chirurgiſchen Akademie in Paris (geb. 1686 † 1753), die Krankheit, ohne ſich jenes Namens zu bedienen, als Folge der Milchverſetzung [63]). Er ging von dem irrigen Grundſatz aus, daſs ſchon in der Schwangerſchaft viel Milch abgeſondert und zur Ernährung des Kindes verwandt werde. Wenn dieſe nun nach der Geburt ſtocke und ſauer werde, ſo errege ſie unter andern Uebeln, durch Reiz auf das Gefäſs-Syſtem, dieſes Fieber, welches er mit Aderläſſen, Abführungen und ſchweiſstreibenden Mitteln zu bezwingen ſucht. Die meiſten franzöſiſchen Schriftſteller, als Andr. *Levret*, Puzos College (geb. 1703 † 1780) [64]), und Karl *Leroy*, Prof. in Montpellier (geb. 1726 † 1779) [65]), vertheidigten dieſelbe Theorie, weil man auch bey Leichen-Oeffnungen eine milch- oder käſeartige Flüſſigkeit in der Bauchhöhle und andern Theilen finde.

Dennoch hatte derſelbe *Levret* gezeigt, daſs, wenn auch die Milch in den Brüſten ſtocke, ſie aufgeſaugt und ihre Beſtandtheile, ohne zu ſchaden, leicht ausgeſchieden werden [66]): und Joh. Friedr. *Meckel*, der die Saugadern der Brüſte genau unterſucht, hatte den Rückgang der Milch ins Blut, als Urſache von Krankheiten, für einen groſsen Irrthum erklärt [67]).

63) Traité des accouchemens, p. 367. Paris 1759. 4.

64) L'art des accouchemens, p. 146 ſ.

65) Mémoires ſur les fièvres aiguës, p. 202. Montpell. 1766. 8. Eben ſo Jac. van der Haar in Verhandel. te Harlem, B. 8. p. 380 ſ.

66) Mémoires ſur les fièvres aiguës, p. 135.

67) Nov. exper. de finib. vaſorum lymphat. p. 56. Berol. 1772.

298.

Durch die Bemühungen der Engländer Nathanael *Hulme* [68]), Joh. *Leake* [69]), Karl *White* [70]) und Thom. *Kirkland* [71]) ward die Natur der Krankheit etwas mehr aufgeklärt. Die beiden ersten Schriftsteller kamen der Wahrheit näher, indem sie weder von der zurück getretenen Milch, noch von Versetzung der Lochien, sondern von Entzündung des Netzes und der Gedärme die Krankheit herleiteten. White aber, dem die entzündliche Natur des Fiebers, weil der Aderlaſs nicht immer nothwendig sey, nicht einleuchten wollte, nahm auf faulichte Stoffe Rücksicht, welche theils aus dem Uterus, theils aus Unreinigkeiten der ersten Wege sich entwickeln. Kirkland endlich, der ebenfalls gegen Milchversetzung, als Ursache, stritt, weil, wie auch Paul Dieter. *Gieseke,* Prof. in Hamburg (geb. 1745 † 1796), bemerkte, die Krankheit mit hinlänglicher Absonderung der Milch in den Brüsten bestehe [72]), nahm mehr auf das Leiden des Uterus Rücksicht und unterschied die Krankheit nicht gehörig von der Entzündung des Uterus, die doch gewöhnlich sogleich nach der Geburt folgt, da das Kindbettfieber meistens erst mehrere Tage nachher eintritt.

68) Treat. on the puerperal fever. Lond. 1772. 8.

69) Practical observations on the childbedfever. Lond 1773. 8.

70) Treat. on the management of pregnant and lying-in women. Lond. 1773. 8.

71) Treat. on the childbed-fevers. Lond. 1774. 8.

72) Abhandl. und Beobacht. aus der Arzneygelahrheit, S. 156. Hamb. 1776. 8.

299.

Das gröſste Verdienſt aber erwarb ſich Chriſt. Gottfr. *Selle* um die richtige Theorie der Krankheit. Daſs das Bauchfell in ſeinem ganzen Umfang entzündet ſey, daſs hierin und in dem Ausſchwitzen einer geronnenen, weiſsen, oft eiterartigen Lymphe, die er freylich mit Hermbſtädt noch für verdorbene Milch erklärte, das Weſen des Kindbettfiebers beſtehe, ward durch ihn einleuchtend dargethan [73]. Joh. Pet. *Frank* [74]) und Franz *Marabelli* [75]) zeigten aber die gänzliche Verſchiedenheit der in der Bauchhöhle und am Umfang des Darmfells ausgeſchwitzten Flüſſigkeit von wahrer Milch, eine Verſchiedenheit, welche von Joſ. Franz *v. Jacquin*, Prof. in Wien, unwiderſprechlich beſtätigt wurde [76]).

Auch ohne die letzten Aufklärungen war *Borſieri* im Stande, die gründlichſte Abhandlung über dieſe Krankheit zu liefern [77]).

Aber jene Aufklärungen trugen dazu bey, die Lehre von den Metaſtaſen überhaupt, welche Ferdin. *Bevilacqua* praktiſch gut vortrug [78]), in helleres Licht zu ſetzen. In Iſaac *Joſeph's* Diſſertation [79]) wurde zuerſt die Idee von ſtellvertretenden Abſonderungen ähn-

73) Neue Beyträge zur Natur- u. Arzneywiſſenſchaft, Th. 1—3. Berl. 1782—1786. 8.

74) Delect. opuſcul. tom. 5. p. 35.

75) Giorn. della più recente letteratura d'Europa, vol. 11. p. 65.

76) Boer natural. obſtetric. p. 199.

77) Inſtit. med. pract. vol. 1. p. 519 ſ.

78) Saggio d'oſſervazioni intorno le malattie metaſtatiche. Venez. 1793. 8.

79) Diſſ. de metaſtaſi, inprimis lactea. Hal. 1792. 8.

licher Flüssigkeiten ausgesprochen, welche Joh. Dieter. *Brandis* in der Folge weiter ausführte [80]).

J.

Epidemische Ausschlagskrankheiten.

300.

Ohne Bedenken gehören die *Pocken* zu den wichtigsten Seuchen, die seit Jahrhunderten die Bevölkerung verminderten. Sie herrschten so häufig epidemisch, daſs sie in groſsen Städten fast alle fünf Jahre wiederkehrten, und an jeder Constitution Theil nahmen [81]). Die Aerzte ergingen sich in den seltsamsten Hypothesen von der Natur und den Ursachen der Krankheit, und die Behandlung war gröſstentheils einseitig. Im Ganzen hielt man dafür, daſs die brittischen Aerzte, nach Sydenham's Muster, die antiphlogistische Methode vorzögen: auch sind Rich. *Mead's* Rathschläge hiemit übereinstimmend [82]). Wenn man auf Joh. *Woodward's* seltsame Grille, daſs die Salze der verdorbenen Galle die Pocken erregen, und daſs daher Brechmittel im Anfange wohlthätig seyn [83]), keine besondere Rücksicht nehmen will; so machte Andreas *Gundelsheimer*, preuſsischer Leibarzt (geb. 1668 † 1715), groſses Glück mit der Anwendung der Brechmittel in den Pocken [84]), und Joh. Gottfr. v. *Berger* wiederholte nur

80) Versuch über die Metastasen. Hannov. 1798. 8.

81) Th. Schwencke in Verhandel. der maatschapp. te Harlem, B. 8. p. 488.

82) De variolis et morbillis liber. Lond. 1747. 8.

83) State of physick and of diseases. Lond. 1718. 8.

84) Act. medic. berolin. dec. 2. vol. 2. p. 42.

Fr. *Hoffmann's* Hypotheſe [85]), wenn er verdorbenen Chylus als Grund der Krankheit anſah, und, wie ſpäter noch Nils *Roſén* [86]), ausleerende Mittel empfahl [87]), dagegen Franz *Clifton* das kühlende Verhalten und Blutausleerungen in Schutz nahm [88]).

301.

Huxham aber drang zuerſt auf Unterſcheidung der herrſchenden Conſtitutionen und der beſondern Leibes-Beſchaffenheit der Kranken. Was die erſten betrifft; ſo ſind das begleitende Entzündungsfieber, das ſchleichende Nerven- und das bösartige Faulfieber ſo verſchiedene Zuſtände, daſs ſie ganz abweichende und oft entgegen geſetzte Behandlung fordern [89]). So verſtändige Rathſchläge giebt Huxham in jedem beſondern Fall, daſs man ſeine Abhandlung für die beſte in der ganzen erſten Hälfte des Jahrhunderts anſehn muſs.

Andere Schriftſteller gefielen ſich in willkührlichen und zum Theil aus der Luft gegriffenen Hypotheſen, wie Phil. *de Violante*, aus Neapel, erſt öſtreich'ſcher, dann polniſch-ſächſiſcher Leibarzt (geb. 1698 † 1756), der den Saft der Neben-Nieren als die Quelle der Pokken anſah und eine einſeitige Methode (Anfangs Blutausleerungen und dann ſchweiſstreibende Mittel) empfahl [90]). Joh. Gottfr. *v. Hahn*, Arzt in Breslau (geb. 1694 † 1753), erklärte die Krankheit für ſo alt als das Menſchen-Geſchlecht, hielt ſie für den Erfolg einer

85) Medic. ration. ſyſt. tom. 4. P. 1. p. 144.

86) Haller diſſ. pract. vol. 5. p. 593.

87) Daſ. p. 611.

88) Daſ. p. 665.

89) Opp. tom. 2. p. 121 ſ.

90) De variolis et morbillis tr. Dresd. 1750. 4.

nothwendigen Entwickelung der Hautgefäfse, und die Pusteln für nützliche Knospen der Haut, die die mildeste Flüssigkeit enthalten und zur Erzeugung neuer Gefäfse Gelegenheit geben. So verglich er die Pocken mit der Zahnarbeit und dem Geschäfft der Geburt, um nicht in Verlegenheit wegen der widernatürlichen Beschaffenheit und der gefährlichen Folgen der Krankheit zu gerathen [91]). Unabhängig von diesen Grillen, entwickelte Christ. Henr. *van Juchem* eine scharfsinnige Theorie von der Wirkung des Pockengifts, nicht auf die flüssigen, sondern auf die empfindlichen festen Theile, um das gewöhnlich einmalige Erscheinen der Krankheit zu erklären [92]). Eine recht verständige Anleitung zur Behandlung der Pocken nach Mead's und Huxham's Grundsätzen lieferte *Browne Langrish* (S. 80.) [93]).

Obgleich Blasenpflaster längst unter gewissen Umständen empfohlen worden waren, so drang doch Joh. Friedr. *Clossius*, Arzt in Brüssel und dann in Hanau (geb. 1735 † 1787), auf ihre allgemeine Anwendung, durch die ganz irrige Vorstellung geleitet, dafs sie das Blut verdünnten, von dessen Verdickung das Ausschlagsfieber entstehe [94]).

302.

Bedeutendes Aufsehn machten Christ. Ludw. *Hofmann's* und Dominic. *Cotunni's* fast zu gleicher Zeit er-

91) Variolarum ratio exposita. Wratislav. 1751. 4.

92) Diss. de variolis atque actione miasmatis variolosi. Lugd. Bat. 1755. 4.

93) Plain directions in regard to the small-pox. ed. 2. Lond. 1759. 8.

94) Nova variolis medendi methodus. Traject. ad Rhen. 1766. 8.

schienene Schriften über die Entstehung und den Sitz der Pocken. Gewisse besondere Hautdrüsen, darum Pockendrüsen genannt, sondern nach Hofmann einen Saft ab, der, wenn er faul geworden, das Pockengift darstellt. Dass dieses Gift sich weder dem Blute noch andern abgeschiedenen Säften als denen, die in den Hautdrüsen gebildet werden, mittheile, hat Hofmann durch sorgfältige Versuche dargethan [95]). Cotunni suchte vorzüglich zu zeigen, dass das Malpighi'sche Schleimnetz der wahre Sitz der Pocken sey, dass sie in den innern Theilen nicht vorkommen können, weil diese von einem ausgehauchten Dunste beständig angefeuchtet werden, der das Auftreten der Pusteln hinderte. Quecksilber und Mineralmohr hielt Cotunni für die vorzüglichsten Heilmittel in der Krankheit [96]).

Da die Hofmann'sche Hypothese nicht ganz günstig beurtheilt war, so suchte er sie in zwey folgenden Schriften zu vertheidigen [97]). Es war vorzüglich Joh. Aug. *Unzer*, dem diese Hypothese Gelegenheit gab, seine Ideen von Ansteckung näher zu entwickeln [98]). Auf scharfsinnige, oft spitzfindige Art sucht er die verschiedene Natur ansteckender Krankheiten darzuthun: nämlich theils durch wahre Ansteckung, wo das Miasma in den Säften gleichartiger Organismen erzeugt ist; theils durch ein Miasma aus verschiedenartigen

95) Abhandl. von den Pocken. Münster 1770. 8.

96) De sedibus variolarum σύνταγμα. Vienn. 1771. 8.

97) Anhang zum ersten Theil von den Pocken. Münster 1776. 8. Nachtrag zum Anhang. Cassel 1778. 8.

98) Einleitung zur allgemeinen Pathologie ansteckender Krankheiten. Leipz. 1782. 8. Abhandlung von den Pocken. Halberst. 1782. 8.

Thieren; theils durch einen Stoff, der sich von selbst im Körper erzeugt hat. Diese Unterschiede, wie die verschiedene Empfänglichkeit für Ansteckung, werden umständlich aus einander gesetzt. Die Art, wie der Uebergang des Ansteckungsstoffs in den Körper entweder durch Beymischung oder durch Verähnlichung erfolgt, wird eben so höchst weitschweifig erörtert. Vorzüglich gegen Hofmann gerichtet sind die Untersuchungen, ob auf eine und dieselbe Art, und besonders durch Fäulniſs, die Säfte des Körpers verdorben werden.

Der Streit ward weder mit Erfahrungsgründen geführt, noch hatte er praktisches Interesse, zumal da Hofmann späterhin den Begriff von Fäulniſs noch weiter auszudehnen und ihn auch im normalen Zustande darzuthun suchte. Die Ausscheidungs-Werkzeuge nannte er Reinigungs-Organe: die Reizung derselben durch zurück gebliebene faulende Theilchen ward als die Quelle der meisten Krankheiten angesehn. Die ganze Theorie sprach so wenig an, daſs man es mehr der Stellung Hofmann's, als dem innern Werthe seiner Theorie zuschreiben muſs, wenn sie von Einigen angenommen wurde.

303.

Ohne von diesen Grübeleyen Kenntniſs zu nehmen, gaben G. F. *Hildebrandt*, Prof. in Braunschweig, dann in Erlangen (geb. 1764 † 1816) [99]), und Christ. Wilh. *Hufeland* [100]) gute Bemerkungen über die von ihnen

99) Bemerkungen über die Pocken in der Epidemie von 1787. Braunschw. 1788. 8.

100) Bemerkungen über die natürlichen und geimpften Blattern in Weimar. Leipz. 1789. 8.

beobachteten Epidemieen in Braunſchweig und Weimar. Eine treffliche chemiſche Unterſuchung des Pokkengifts ſtellte Jac. *van Geuns* an [1]), deren Reſultat war, daſs keine beſonders hervor ſtechende Eigenſchaft den Pocken-Eiter auszeichne, den er ſowohl als *Dömling* [2]) mit dem Pockengift für einerley anſahe.

Welche Verſuche und mit welchem Erfolge zur Milderung und gänzlichen Ausrottung der Pockenſeuchen gemacht worden, wird in einem ſpätern Abſchnitt erzählt werden.

304.

Seitdem ſich die brandige Bräune vermindert und faſt gänzlich verſchwunden, trat der *Scharlach*-Ausſchlag an ihre Stelle, und ward gegen Ende des Jahrhunderts die verheerendſte Kinderpeſt. Joh. *Storch*, der ſich auch *Pelargus* nannte, Leibarzt in Gotha (geb. 1681 † 1751), iſt einer der älteſten und genaueſten Beobachter der Krankheit [3]). Rühmliche Erwähnung verdient auch Peter Touſſaint *Navier* (S. 200.), der 1750 eine Epidemie beobachtete, die ſich noch mit brandiger Bräune verband. Er behandelte ſie ganz antiphlogiſtiſch, hatte aber die irrige Vorſtellung, daſs ſie aus einer Viehſeuche ſich entwickelt habe [4]). Hierauf folgte Marc Anton *Plenciz*, Arzt in Wien (geb. 1705 † 1786) [5]), deſſen reiche Erfahrungen über die Krank-

1) Diſſ. de morbo varioloſo. Ultraject. 1794. 4.

2) Giebt es urſprüngliche Krankheiten der Säfte, S. 121.

3) Praktiſcher und theoretiſcher Tractat vom Scharlachfieber. Gotha 1742. 8.

4) Diſſertation ſur pluſieurs maladies populaires. Paris 1753. 8.

5) Opera medica, tom. 3. Vindob. 1762. 8.

heit die auch in der Entfernung ansteckende Natur derselben erwiesen, auf die Wassergeschwülste, als Nachkrankheiten, aufmerksam machten, ihn aber doch nicht hinderten, eine luftige Hypothese von *seminiis animatis* aufzustellen, welche die Ansteckung fortpflanzen sollten. Plenciz's Anführungen benutzte Nils *Rosén*, der übrigens zweymal (1741 und 1764) eine Epidemie dieser Krankheit sah [6]).

Eine musterhafte Geschichte solcher Epidemie lieferte Georg. Florent. Henr. *Brüning*, Arzt zu Essen [7]). Die grosse Neigung der Säfte zur Auflösung rechtfertigte den Gebrauch der Fieberrinde, verbot aber vielmehr die häufigen Blasenpflaster, als dass sie dieselben erfordert hätte. In Tecklenburg und in der Wetterau war 1776 die Seuche mehr gastrischer Art, daher die Brechmittel vorzüglich nutzten [8]). Dasselbe gilt von der Epidemie in Birmingham vom Jahr 1778, wo Wilh. *Withering*, Arzt zu Birmingham (geb. 1741 † 1799), mit starken Brechmitteln das Uebel gleich Anfangs unterdrückt zu haben versicherte [9]). Mehr antiphlogistisch war die Behandlung, welche Lamb. *Bikker* in der Epidemie zu Rotterdam 1778 und 1779 nothwendig fand, obgleich sie sich in verschiedenen Gestalten zeigte, und unter anderm Abscesse der Ohrdrüsen im Gefolge hatte [10]).

6) Underrättels. om barns-sjukd. p. 225 f.

7) Constitutio epidemica Essendiensis anni 1769—1770. Vesal. s. a. (1771.)

8) Finke de morbis bilios. anom. p. 115. Baldinger's neues Magaz. B. 1. S. 21 f.

9) An account of the scarlet-fever and sore-throat, particularly as it appeared at Birmingham. Lond. 1779. 8.

10) Verhandel. van het Genootsch. te Rotterdam, D. 4. p. 245 f.

Völlig gaſtriſch war die Conſtitution bey der Epidemie, die Joh. Gottl. *Grundmann*, Arzt in Hohenſtein, beſchrieb, da Brechmittel allein nützten und Wenige ſtarben [11]).

Um die Diagnoſe des Scharlachs, der Rötheln und der Maſern erwarb ſich Chriſt. Jac. Aug. *Ziegler*, Arzt in Quedlinburg (geb. 1734 † 1795), ein bedeutendes Verdienſt [12]).

305.

Es iſt (Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 490.) gezeigt worden, wie ſich im ſiebzehnten Jahrhundert, als Folge des unverſtändigen hitzigen und ſchweiſstreibenden Verhaltens, der *Frieſel-Ausſchlag* ausbreitete, und wie man ihn, da er für weſentlich gehalten wurde, zu befördern ſuchte. Dieſe verkehrte Anſicht blieb auch in der erſten Hälfte des achtzehnten Jahrhunderts.

David *Hamilton* unter andern, Leibarzt des Königs von England, entfernte ſich weder in der Theorie, noch in der Kur-Methode, von jenen Vorurtheilen [13]), indem er die Krankheit für ſelbſtſtändig anſah, ſie aus Säuren herleitete und mit Laugenſalzen zu bezwingen hoffte. Darin wich er übrigens von ſeinen Vorgängern ab, daſs er allein den weiſsen Frieſel mit dieſem Namen belegen wollte. Auch ſind unter den 14 Krankengeſchichten, die er anhängt, einige intereſſante, woraus unter anderm die Gefahr einer Anfangs gelin-

11) Abriſs der Scharlachſieber-Epidemie u. ſ. w. Gera 1788. 8.

12) Beobachtungen aus der Arzneywiſſ. S. 93. Leipz. 1787. 8.

13) Tractatus duplex, prior de praxeos regulis, alter de febre miliari. Londin. 1710. 8. Abgedruckt in Sydenham opp. p. 380—441.

den Form des Fiebers und der nachtheilige Erfolg der Durchfälle erhellt. Die Theorie von Säure der Lymphe vertheidigte 1720 auch Georg. *Binninger* [14]), und Alex. *Camerarius*, Prof. in Tübingen (geb. 1696 † 1736), vertraute 1735 bey der Kur der Frieselfieber allein dem Bezoar, der Siegelerde und den Laugensalzen [15]).

Die ersten, welche etwas schicklichere Mittel wählten, waren Joh. *Fantoni* (S. 157.) und *Pinard*. Der erstere verwarf die Vorhersagung aus der Farbe, empfahl Säuren, stärkende Mittel und Blasenpflaster [16]): und Pinard fand ebenfalls die Schwefelsäure und Blasenpflaster nützlich [17]); aber wie falsch seine Theorie war, erhellt vorzüglich daraus, dass er eine Menge Verwickelungen des Frieselfiebers mit andern Krankheiten annahm, die ihm nur die finstern Vorurtheile der Schule eingeben konnten. Die nächste Ursache fand er in einer Entzündung der Nerven.

Dass in einigen seltenen Fällen der Friesel auch zu entzündlichen Fiebern sich gesellen könne, scheint aus Anton *degli Agostini's* Beschreibung der Epidemie in Novara hervor zu gehn [18]). Denn er fand, dass das Nasenbluten und andere Blutungen sehr erleichternd waren, und selbst den Aderlass lobte er aus Erfahrung. Uebrigens hielt er die Krankheit auch für selbstständig und ansteckend. Karl *Allioni's* (S. 55.) be-

14) Act. helvet. vol. 2. p. 76.

15) Haller diss. pract. vol. 2. p. 237 f.

16) Novum specimen observationum de ortu febris miliaris. (Opus posthumum.) Nicaeae 1762. 8.

17) Diss. sur la fièvre miliaire maligne. Rouen 1747. 8.

18) Osservazioni medico-pratiche intorno alle febbri migliari. Novara 1755. 8.

rühmte Schrift über dieſen Ausſchlag verbreitete keinesweges vorzügliches Licht über die Natur und Behandlung deſſelben. Der Verf. ſpricht weitläufig von Verwickelungen des Frieſelfiebers, und ſeine Kur-Methode iſt voller Widerſprüche [19]).

306.

Dem berühmten Anton *de Haen* verdanken wir allererſt mehrere Aufklärung über die Entſtehung des Frieſels. Er bewies zuerſt, daſs dieſer Ausſchlag nicht ſowohl gewiſſen Fiebern weſentlich, als vielmehr eine zufällige Folge der verkehrten Lebensordnung und des Miſsbrauchs ſchweiſstreibender Mittel ſey; daſs man alſo auch nichts kritiſches von ihm erwarten könne, und daſs durch Vermeidung des hitzigen Verhaltens der Ausbruch des Frieſels verhütet werde [20]). Man kann an dieſen Beweiſen nichts ausſetzen, als daſs ſie etwas zu allgemein entſcheiden, indem es unſtreitig Fälle giebt, wo, wegen beſonderer Anlage der Haut, bey dem zweckmäſsigſten Verhalten, dennoch dieſer Ausſchlag erſcheint. Dies tadelten auch hauptſächlich die übrigen wiener Aerzte, beſonders Joſ. *Quarin* (S. 512.), Anton *Störk* (S. 510.) und Henr. Joſ. *Collin*, Arzt am groſsen Krankenhauſe in Wien (geb. 1731 † 1784), an Haen's Raiſonnement. Der erſtere zeigte, daſs im Jahre 1758, bey dem kühlendſten Verhalten, dennoch dieſer Ausſchlag allgemein geweſen [21]), und auch Collin

19) Tractatus de miliarium origine, progreſſu, natura et curatione. Auguſt. Taurin. 1758. 8.

20) Rat. med. P. 5. p. 3 ſ. P. 8. p. 103 ſ. P. 9. p. 93 ſ. P. 10. p. 194 ſ.

21) Meth. med. febr. p. 78. 79.

führte Beyspiele an, wo der Friesel nicht durch hitziges Verhalten veranlasst worden [22]). Dasselbe behauptete Joh. *Pringle,* der deswegen den Ausbruch des Friesels für kritisch hielt [23]): so versicherte auch Robert *Wallace Johnson,* ihn bey Kindbetterinnen wohlthätig gefunden zu haben [24]). Eben so urtheilten Christ. *Molinari* [25]) und Jo. Bapt. Lucas *Planchon,* Arzt in Tournay (geb. 1734 † 1810) [26]). Aber Joh. Jac. *Wernischeck* (S. 512.) zeigte der Erfahrung gemäss, dass wirklich die Frieselfieber, seit eine zweckmässigere Behandlung der Fieber eingeführt worden, sich seltener gemacht haben [27]). So versicherte Felix *Asti,* dass zu seiner Zeit (1783) im Mantuanischen der Friesel sehr selten geworden [28]), und Karl *White* fand ihn bey Wöchnerinnen nie kritisch [29]). Joh. *Fordyce* berührt in seiner übrigens unbedeutenden Abhandlung eine Meinung, die einige Schriftsteller vom Ursprunge dieses Ausschlages gehegt haben, und die er, wie billig, verwirft. Das Kaffeetrinken wurde nämlich hier und da als die Veranlassung zur Ausbreitung des Friesels angegeben [30]).

22) Ann. med. 3. p. 100.

23) Diseases of the army, p. 107.

24) New system of midwifery, p. 366. (Lond. 1769. 4.)

25) De miliaris exanthematis indole et tract. Vienn. 1764. 8.

26) Journ. de médec. vol. 38. p. 291. 441.

27) Frage: Woher entstehn so viele Faulfieber? Warum sind die Frieselfieber so selten geworden? Wien 1786. 8.

28) Terzo anno medico Mantov. p. 83.

29) Treat. on the management of pregnant and lying-in women. Lond. 1773. 8.

30) Historia febris miliaris. Lond. 1768. 8.

307.

Einen vorzüglichen Vertheidiger bekam de Haen's Meinung an dem ſchwediſchen Leibarzte, David *Schulz von Schulzenheim* (geb. 1732 † 1823), in deſſen klaſſiſcher Preisſchrift [31]) bewieſen wurde, daſs der Frieſel keine Krankheitsart, ſondern ein übler Zufall gewiſſer Fieber, daſs er übrigens auch gar nicht anſteckend ſey, daſs er, mehrentheils Folge des verkehrten Verhaltens, durch kühlende Mittel in entzündlichen Fiebern verhütet werden könne.

So geläutert nun dieſe Begriffe über den Frieſel in Deutſchland und im Norden waren, ſo finſter waren die Vorurtheile mancher franzöſiſcher Aerzte noch im Jahre 1779, wo *Bouteille* in weitſchweifigen Abhandlungen unendliche Arten und Verwickelungen des Frieſelfiebers (unter andern die Febris miliaris Forcalqueriana) aufführte [32]). Weit beſſer urtheilte Joh. Franz *Barailon*, Arzt zu Chambon, über die Epidemieen mit Frieſel, indem er vorzüglich zeigte, daſs die Zeit des Ausbruchs des Frieſels an ſich nichts über den Ausgang der Krankheit entſcheide [33]). Auch Franz *Beretta's* Abhandlung, die zugleich heraus kam, gehört nicht zu den ſchlechten: er fand, daſs der Schwefel-Aether in groſsen Gaben ungemein groſse Wirkſamkeit in den ſo genannten Frieſelfiebern habe [34]). Joh. *Baraldi*, der eine Epidemie dieſer Art in Correggio beobachtete, ver-

31) Svar på Academiens frågan: Huru all ſlags Friſel kan förekommas och botas? Stockh. 1770. 8.

32) Journ. de médec. tom. 51. p. 173. 249. 259. 351. 403 f.

33) Hiſt. de la ſoc. roy. de médec. à Paris, a. 1777. 1778. p. 193.

34) De miliaris differentia, natura et curatione. Mediol. 1778. 8.

ſuchte zuerſt die Chinarinde in ſolchen Fiebern [35]). Karl Joſ. *Damilano* unterſchied in ſeiner Abhandlung ſorgfältig den kritiſchen vom ſymptomatiſchen Frieſel [36]). Das Daſeyn des kritiſchen Frieſels läugnete *Le Tual* mit Haen [37]). Renat. Georg. *Gaſtelier*, Arzt zu Montargis (geb. 1741 † 1818), leitete dieſen Ausſchlag von unterdrückter Ausdünſtung her [38]).

K.

Kriebel-Krankheit.

308.

Es giebt zweyerley Formen der Krankheit, deren eine die hitzige, in den Brand der Gliedmaſsen übergehende, die andere aber die fieberloſe, mit furchtbaren Zuckungen begleitet, iſt. Jene, in Frankreich *Ergot* genannt, richtet beſondere Verwüſtungen in dem Ländchen Sologne zwiſchen der Loire und Cher an. Die beſtändigen Ueberſchwemmungen jenes feuchten Landes, die Armuth der Einwohner und der Ueberfluſs an ſchlechtem mit Mutterkorn und Brand unterm iſchtem Getreide, haben einen überaus nachtheiligen Einfluſs auf die Geſundheit der Einwohner. Beſtändig ſiech und kränkelnd leiden ſie unaufhörlich an Wechſelfiebern, Waſſerſuchten, Lähmungen und Leberſchäden. Der Ergot gehört zu den endemiſchen Uebeln jenes Landes [39]). Im Jahre 1710 erſtreckte er ſich auch

35) Storia d'una coſtituzione di febbri migliari. Modena 1781. 8.

36) Nuovo trattato pratico ſopra la migliare. Mondovi 1774. 8.

37) Journ. de médec. tom. 69. p. 193.

38) Avis à mes concitoyens, ou eſſai ſur la fièvre miliaire. Montargis 1773. 12.

39) Encycloped. méthod. Agriculture, art. Ergot. — Journal des Sav. ann. 1676. tom. 4. p. 79.

die Ufer der Loire hinauf, bis nach Orléans, und griff vorzüglich nur das männliche Geschlecht an. Noël, Wundarzt in Orléans, versuchte die brandigen Gliedmaßen abzunehmen, aber die Kranken starben dennoch [40]). In eben dem Jahre erschien sie zuerst in der Lombardey [41]).

Aber vorzüglich allgemein ward die fieberlose Form im J. 1717. Sie breitete sich fast durch ganz Deutschland, besonders aber in Sachsen, Holstein, der Lausitz und der Schweiz, aus. Unter den sächsischen Aerzten beobachtete sie zuvörderst Georg Wolfg. *Wedel* (Gesch. d. Arzn. B. 4. S. 396.) in Jena, und leitete sie vom Mutterkorn her. Die Zufälle schildert er mit allen andern Schriftstellern seiner Zeit nur als krampfhaft, ohne des trockenen Brandes zu erwähnen, der in Frankreich immer als charakteristisch beym Ergot bemerkt wird [42]). Doch Geschwüre und bösartige Pusteln an den Gliedmaßen beobachteten auch Fr. *Hoffmann* [43]) und die schlesischen Aerzte [44]). Ein Arzt in Pirna, Christ. Gotth. *Wilisch*, glaubte im Mutterkorn ein flüchtiges corrosives Salz zu finden, welches jene Zuckungen veranlasse [45]). Ein eifriger Stahlianer, Joh. Dan. *Longolius*, ist noch genauer in seiner Beschreibung [46]). Er läugnet die Gegenwart eines Fiebers, bemerkt aber ausdrücklich den Heißshunger

40) Mém. de l'acad. des scienc. à Paris, a. 1710. p. 80.

41) Ginanni delle malattie del grano in erba. Pesaro 1759. 4.

42) Haller diss. pract. vol. 7. p. 557.

43) Opp. tom. 3. p. 34.

44) Satir. med. silesiac. spec. 3. p. 35. 57.

45) Bericht der Krampfsucht, oder spasmodischen Krankheit. Pirna 1717. 8.

46) Von der Kornstaupe. 1717. 8.

als Zufall, den man späterhin in der deutschen Kriebelkrankheit gewöhnlich fand, und versichert, dass Säuren, und selbst der Weinessig, zuträglich seyn. Das Mutterkorn sey zwar sehr schädlich; denn er sah unmittelbar nach dessen Genuss gefährliche Zufälle entstehn; aber auch den Honigthau müsse man beschuldigen. Aus diesem erzeuge sich ein faulichtes Ferment, welches die Entzündungen in den Eingeweiden hervor bringe, die man gewöhnlich in Leichen antreffe. Ueber die entfernte Ursache urtheilt Gottfr. *Buddäus* fast eben so, als Longolius: er empfiehlt aber vorzüglich Brechmittel, namentlich die Ipecacuanha [47]). Auch Johann Christ. *Haberkorn*, Arzt in Camenz, beschuldigt theils das Mutterkorn, theils den Honigthau, in welchem er ein mercurialisches Gift findet, welches die Nerven angreife [48]).

Im Holsteinschen kam, nach Wilh. Huldr. *Waldschmid's* Berichte [49]), die Krankheit gerade in derselben Gestalt vor. Er leitete sie aber zuerst nicht vom Mutterkorn her, welches er oft ohne alle schädliche Folgen geniessen sah, sondern von der feuchten Witterung und übermässigen Nebeln. Darin stimmen auch die breslauer Aerzte mit ihm überein [50]).

Aber in der Schweiz scheint die Krankheit in demselben Jahre die hitzige Form angenommen zu haben. Ein guter Schriftsteller, Karl Nicolaus *Lang* [51]),

47) Consilia medica von der Krampfsucht. Budissin 1717. 8.

48) Gedanken von der Ziehe- oder Nerven-Krankheit. Budissin 1717. 8.

49) Haller diss. pract. vol. 7. p. 518—550.

50) Bresl. Samml. 1718. Sept. S. 76.

51) Beschreibung des schädlichen Genusses der Kornzapfen im Brodte. Lucern 1717. 8.

beſchreibt den trockenen kalten Brand als einen gewöhnlichen Zufall; doch verſichert er kein Fieber bemerkt zu haben. Er beſchuldigt zwar auch das Mutterkorn, und beſonders deſſen ſaure Schärfe, wodurch die Säfte verdickt werden. Aber er geſteht auch, daſs nicht jedes Mutterkorn ſo giftig ſey, ſondern nur das, wo das Korn zugleich vom Honig- oder Mehlthau gelitten habe.

309.

Im Jahre 1722 kam die Krampfſucht oder die deutſche Kriebelkrankheit wieder in Stettin vor, wo ſie, nach *Müller's* Bericht [52]), am meiſten die Fiſcher, Schiffer und Landleute befiel.

Im Jahre 1736 wüthete das Uebel wieder in Schleſien, und ward von den Aerzten Joh. Anton *Scrinc* in Wartenberg und *Burghart* in Schweidnitz vortrefflich beſchrieben [53]). Ameiſenkriechen, Schmerzen, Zukkungen in den Gliedmaſsen, Brennen innerer Theile, Heiſshunger, Täuſchungen der Sinne und Wahnſinn, waren die gewöhnlichen Zufälle. Die Krankheit war nicht anſteckend, ohne Fieber, und zog ſich in die Länge: am Ende erſchienen bisweilen kleine rothe Flecken auf den Gliedmaſsen, welche letztere oft gelähmt wurden. Vom Mutterkorn leiten ſie ebenfalls das Uebel her: denn ſie ſahen, daſs ein Hund, dem Mutterkorn gegeben war, in Zuckungen verfiel.

Daſs das Mutterkorn nicht an ſich und nicht immer dieſe Krankheit veranlaſſe, ſah man in den Jahren

52) Act. med. berol. dec. 2. vol. 6. p. 50.

53) Satir. med. ſileſ. ſpec. 3. p. 55. 57.

1741 und 1742 bestätigt, wo sie in der Mark und in Holstein herrschte, im Braunschweigschen aber nicht, ungeachtet dort vorzüglich viel Kornzapfen vorgekommen waren [54]). Karl August *von Bergen* leitete die Krampfsucht vornehmlich von dem durch Honigthau verdorbenen Getreide her, und empfahl, ausser der Ipecacuanha, Bibergeil und flüchtige Salze [55]). Im Holsteinschen dauerte die Krankheit in den genannten Jahren dennoch fort, ungeachtet der Genuss des frischen, verdorbenen Mehls verboten war. Gottl. Henr. *Kannegiesser,* Prof. in Kiel (geb. 1712 † 1792), schloss daraus, dass nicht das letztere, sondern die Luft, die Ursache der Krankheit enthalte [56]). Diesem widersprach Nils *Rosén* einige Jahre darauf, und nahm Lang's Eintheilung des Mutterkorns, in das unschädliche und giftige, an [57]). Linné beschrieb auch die Epidemie, die in den Jahren 1746 und 1747 in Westgothland, Småland und Blekingen wüthete. Da er bemerkt hatte, dass hauptsächlich solche Personen, die Gerstenbrot gegessen hatten, von diesem Uebel befallen wurden, so fiel er darauf, ob nicht der unter der Gerste sehr gemeine Hederich (*Raphanus Raphanistrum*), dessen Schärfe bekannt ist, diese Krankheit veranlassen könne. Diese Hypothese nahm er als Thatsache an, und benannte selbst die Krankheit darnach Raphania [58]).

54) Brückmann in commerc. lit. Noric. ann. 1743. p. 50.

55) Haller diss. pract. vol. 1. p. 75 s.

56) Act. nat. cur. vol. 7. p. 108.

57) Diss. de morbo spasmodico-convulsivo epidemico. Lundin. Goth. 1742. 4.

58) Amoenit. acad. vol. 6. p. 430.

Zu gleicher Zeit herrſchte die hitzige Form der Krankheit im weſtlichen Frankreich, wo ſie *Mulcaille* zu Pluviers im Gatinois beſchrieb. Der trockene Brand der Glieder, wobey ſie, nach heftigen Schmerzen, abfielen, machte den Hauptzufall aus. Mulcaille beſchuldigt das feucht gemahlne und vom Honigthau vergiftete Mutterkorn: er ſchlägt im Anfange Aderläſſe und dann ſtärkende Mittel vor [59]). Noch genauere Unterſuchungen ſtellte Franz *Salerne*, Arzt in Orléans († 1760), einige Jahre ſpäter über den Ergot an [60]). Er fand wirklich den Genuſs des ſchwärzlichen oder röthlichen Mutterkorns ſelbſt bey Schweinen ſo ſchädlich, daſs der Brand davon entſtand. Lebhaft ſchildert er jene fürchterliche Krankheit, und verſichert, daſs das Abnehmen der Glieder den Tod beſchleunige. Fallen hingegen die Gliedmaſsen von ſelbſt ab, ſo können die Kranken noch lange leben. Wie ſchädlich die Sumpfluft und der Moorboden des Ländchens Sologne auf den Körper und Geiſt der unglücklichen Bewohner wirke, erörtert Salerne ſehr gut. Nach dieſer Beſchreibung nahm *Sauvages* den franzöſiſchen Ergot in ſein Syſtem, als Necroſis uſtilaginea, auf, indem er die deutſche Krampfſucht an einem ganz andern Orte aufführte [61]). Joh. Georg *Zimmermann* [62]) aber und *Tiſſot* [63]) vereinigten beide Krankheiten mit einander. *Saillant* zeigte

59) Mém. de l'acad. des ſcienc. à Paris, a. 1748. p. 528 ſ.

60) Mém. préſentés à l'ac. des ſc. à Paris, vol. 2. p. 155—164.

61) Noſolog. method. vol. 2. p. 623. vol. 1. p. 554. Indeſſen begeht Sauvages den Fehler, den Ergot theils als Necroſis, theils als Convulſio an zwey verſchiedenen Orten aufzuführen.

62) Von der Erfahrung, B. 4. S. 413 f.

63) Oeuvres compl. vol. 6. p. 171 ſ. Lauſanne 1784. 8.

den Unterschied beider Formen, indem er besonders von dem Ergot eine sehr gute Schilderung gab [64]). Mit dieser kann *Read's* Beschreibung verglichen werden, der die Epidemie 1764 um Arras beobachtete [65]).

310.

Das Mutterkorn und den Brand, als Ursachen der Kriebelkrankheit, untersuchten die Deutschen seit der Mitte des letzten Jahrhunderts näher, um den Einfluss dieser Fehler des Getreides auf die Krampfsucht genauer zu bestimmen. Mich. Christoph *Hanow*, Prof. in Danzig (geb. 1695 † 1773), sprach den gemeinen Schmutzbrand des Weizens von jener Beschuldigung frey, aber der von ihm so genannte Knotenbrand und mehrere Umstände, die in feuchten Jahren zusammen treffen, können, ihm zufolge, die Krankheit hervor bringen [66]). Noch gründlicher suchte Joh. Georg *Model* (S. 34.) die Unschädlichkeit des Mutterkorns daraus zu erweisen, dass er bey seinen chemischen Untersuchungen den schleimigen Bestandtheil des Mehls zersetzt fand, woraus er schloss, dass es nicht schädliche Wirkungen hervor bringen könne [67]).

Besonders wurden Untersuchungen über die Schädlichkeit des Mutterkorns durch die letzte Epidemie der Kriebelkrankheit veranlasst, welche in den Jahren 1770 und 1771 durch ganz Niedersachsen und zum

64) Mém. de la soc. roy. de médec. a. 1776. p. 303.

65) Traité du seigle ergoté. Strasb. 1771. 12.

66) Seltenheiten der Natur und Oekonomie, B. 1. S. 290. (Leipzig 1753. 8.)

67) Model's Fortsetzung seiner chymischen Nebenstunden, S. 1—69. (Petersb. 1768. 8.)

Theil auch in Schweden und Dänemark herrschte. In Schweden ward die Linné'sche Theorie der Krankheit von Magn. Anders *Wåhlin,* Arzt in Jönköping, durch Versuche geprüft und falsch befunden, indem der Hederich so wenig Menschen als Thieren das Geringste schadete [68]). Er erregt überdies manche wichtige Zweifel gegen den Einfluss des frischen unreinen Brotes auf die Entstehung der Krankheit, und gegen die ansteckende Natur der letztern, indem dieselbe auch bey solchen Menschen sich zeigte, die kein frisches Brot gegessen hatten, und da nicht alle Bewohner desselben Hauses davon angegriffen wurden. Mutterkorn kommt in den Gegenden Schwedens nicht vor, wo die Krankheit geherrscht hat: etwas, meint Wåhlin, können wohl die Insecten, die mit dem Honigthau verbunden sind, zur Entstehung des Uebels beytragen.

In Holstein und Dänemark ward die Natur der Krankheit durch die Berichte der Provinzial-Aerzte in Schleswig und Holstein an die dänische Kammer zum Theil aufgeklärt [69]). Der wichtigste unter diesen Aufsätzen ist der Bericht von Phil. Gabr. *Hensler,* Prof. in Kiel (geb. 1733 † 1805), so wie der Auszug, den Joh. Clemens *Tode,* Prof. in Kopenhagen (geb. 1736 † 1808) [70]), in Aphorismen aus diesen Berichten machte. Was die Schädlichkeit der Kornzapfen betrifft, so sah der Arzt *Fabricius* in Sonderburg, dass dieselben, mit vollen Händen genossen, keine schädlichen Wirkungen hervor brachten. Aber darin kom-

68) Vetensk. Acad. Handl. för 1771. p. 14—42.

69) Berichte und Bedenken, die Kriebelkrankheit betreffend. Kopenh. 1772. 8.

70) Tode's medicin. chirurg. Bibl. B. 1. St. 1. S. 150 f.

men alle Bericht-Erstatter überein, dass das Getreide vom Roste verdorben war, und dass die Krankheit vielmehr in den Geest- als Marschländern herrschte. *Conradi* in Rendsburg ist der einzige, der den moorigen Boden beschuldigt. Indessen verwechselt er auch das Mutterkorn mit dem Brande. Die Krankheit zeigte sich in Schleswig und Holstein nicht so gefährlich, als sie zu gleicher Zeit im Amte Giffhorn und im Zellischen vorkam; Kriebeln und Schmerzen in den Gliedern, fürchterliche Zuckungen und ein unbeschreiblicher Heisshunger machten die Hauptzufälle aus. Brechmittel, Blasenpflaster, schweisstreibende Mittel, besonders gekamferter Weinessig, bewiesen sich nützlich. Hensler schlägt den Baldrian als Heilmittel und das Dörren des Rockens als das beste Vorbauungsmittel vor, weil der frische, feuchte Rocken etwas Betäubendes enthalte.

311.

Ueber die Kriebelkrankheit, wie sie im Zellischen vorkam, lieferte der hannoversche Leibarzt Joh. *Taube* (geb. 1727 † 1799) die umständlichste und gründlichste Abhandlung [71]). Das Mutterkorn selbst fand auch er unschuldig, aber der Rocken war zum Theil durch Honigthau verdorben und wurmstichig geworden. So fand man es in allen den Gegenden, wo die Krankheit geherrscht hatte, und nur dann erholten sich die Kranken, wenn sie altes, gereinigtes Mehl zum Brote erhielten. Von 600 Kranken, die der Verf. beobachtete, starben 97. Das Uebel hatte eigentlich eine doppelte Gestalt, eine langwierige und hitzige, welche beide auf sehr beleh-

71) Die Geschichte der Kriebelkrankheit. Göttingen 1782. 8.

rende Art geſchildert werden. Höchſt ſelten bemerkte er auch den Uebergang in den trockenen Brand, als die äuſserſte Gränze der Krankheit. Auch hier waren Brechmittel im Anfange und dann flüchtige Reize, gekamferter Weineſſig, Salmiakgeiſt und Schlangenwurzel nützlich. Elektriſche Erſchütterungen thaten, wie auch der Rector Steffens in Zelle im Anhange zu dieſer Schrift bezeugt, ebenfalls gute Dienſte.

Daſs das Mutterkorn nicht allgemein ſchädlich ſey, ſuchte Theod. Aug. *Schleger* in Kaſſel (geb. 1727 † 1772) durch Verſuche an Thieren zu erweiſen, die er mit unverdorbenem Mutterkorn anſtellte [72]). Die meiſten Gründe gegen die Schädlichkeit des Mutterkorns ſammelte Rud. Auguſtin *Vogel* (S. 295.) [73]), indem er ſich beſonders auf Linné's und Wåhlin's Zeugniſs berief, daſs in einigen ſchwediſchen Provinzen, wo kein Rockenbrot gegeſſen werde, die Krankheit dennoch vorkomme, indem er ferner anführte, daſs ſelbſt vor der Aernte das Uebel epidemiſch beobachtet worden, und daſs das Mutterkorn beſtändig ohne üble Folgen genoſſen werde. Aehnliche Gründe wiederholte Chriſt. Ehrenfr. *Eſchenbach*, Prof. in Roſtock (geb. 1712 † 1788) [74]), und Joh. Gottl. *Leidenfroſt*, Prof. in Duisburg (geb. 1715 † 1794) [75]), welcher letztere blos die Theurung und Hungersnoth als Urſachen beſchuldigte.

72) Verſuche mit dem Mutterkorn. Kaſſel 1770. 4.

73) Schutzſchrift für das Mutterkorn, als einer angeblichen Urſache der Kriebelkrankheit. Göttingen 1771. 8.

74) Bedenken von der Schädlichkeit des Mutterkornes. Roſtock 1771. 8.

75) De morbo convulſivo epidemico Germanorum, diſſ. Duisburg 1771. 4.

Eine treffliche Beschreibung der Krankheit lieferte Joh. Ernst *Wichmann*, worin die Aehnlichkeit derselben mit dem Veitstanze dargethan, und geläugnet wird, daſs der trockene Brand in derselben erfolge [76]. Lebr. Friedr. Benj. *Lentin* verglich in seiner klassischen Beschreibung der Krankheit dieselbe mit der Bleykolik, erwähnte aber auch nicht des trokkenen Brandes als Zufall. Das Mutterkorn hielt er nur alsdann für schädlich, wenn es vom Honigthau befallen ist, und lieferte mehrere sehr belehrende Krankengeschichten [77].

Eine der Kriebelkrankheit ähnliche, fieberhafte Krampfsucht beobachtete Henr. Matth. *Marcard*, Arzt in Stade, dann oldenburgscher Leibarzt und endlich Brunnenarzt in Pyrmont (geb. 1747 † 1817). Sie unterschied sich überdies auch durch den Mangel des Heiſshungers und durch ihre ansteckende Natur, so wie durch den häufigen Abgang der Würmer. Bey dieser Gelegenheit machte Marcard sehr gute Bemerkungen über den Unterschied zwischen dem Ergot in Sologne und der deutschen Krampfsucht [78].

312.

Man hat endlich in neuern Zeiten genauere Untersuchungen über den Unterschied der verschiedenen Getreide-Krankheiten angestellt, und die Umstände zu bestimmen gesucht, unter welchen sich diese Krank-

76) Nachricht von der Kriebelkrankheit, welche in dem Herzogthume Lüneburg 1770 und 1771 gewüthet. Zelle 1771. 8.

77) Beobachtungen einiger Krankheiten, S. 1—80. Göttingen 1774. 8.

78) Medic. Versuche, B. 2. S. 1—62.

heiten erzeugen und dem Mehl ſchädliche Eigenſchaften mittheilen. *Tillet*, Aufſeher der Münzen zu Troyes und Bordeaux, glaubte noch, daſs der Reif die Urſache des Mutterkorns ſey [79]). Henr. Alex. *Teſſier*, Arzt zu Caën, leitete daſſelbe von dem Mergelboden her, welcher brach gelegen habe, ehe er beſtellt worden [80]). Obgleich er ſich hierin irrte, ſo ſind doch ſeine ſpätern Unterſuchungen über dieſe und andere Getreide-Krankheiten äuſserſt intereſſant [81]). Aug. Denis *Fougeroux de Bondaroy* (S. 77.) wollte gar den Einfluſs der Düngung mit Taubenmiſt auf die Entſtehung des Mutterkorns bemerkt haben [82]). *Parmentier* (S. 201.) fand jenen von deutſchen Schriftſtellern ſchon angegebenen Unterſchied zwiſchen Kornzapfen und verdorbenem Korn beſtätigt. Die erſtern ſind unſchädlich, aber das letztere (*blé bruiné*), von ſchwärzlicher Farbe, bringt auch bey Thieren Zuckungen hervor [83]). Des berühmten Fel. *Fontana's* Unterſuchungen der Getreide-Krankheiten [84]) gaben zum Theil falſche Reſultate, indem er Brand und Keimtod oder Gichtkorn des Weizens verwechſelte. Er behauptete nämlich im Brande des Weizens Infuſions-Thierchen oder Kleiſter-Aale (*Vibrio*) gefunden zu haben, die die Anſteckung dieſer Getreide-Krankheit beförderten. Was Fontana aber hier vom

79) Diſſertation ſur la cauſe, qui corrompt et noircit les grains de bled dans les épis. Bordeaux 1755. 4.

80) Mém. de la ſociété de médec. à Paris, a. 1776. p. 417—430. a. 1777. 1778. p. 587—615.

81) Traité des maladies des grains. Paris 1783. 8.

82) Mém. de l'acad. des ſcienc. à Paris, a. 1783. p. 101.

83) Journ. de phyſ. tom. 4. p. 144.

84) Oſſervazioni ſopra la ruggine del grano. Lucca 1767. 8. — Journ. de phyſ. tom. 7. p. 42.

Brande ſagt, gilt, wie Karl Gottl. *Rafn*, Prof. in Kopenhagen (geb. 1770 † 1808), erwieſen hat [85]), eigentlich nur vom Keimtode oder dem Gichtkorn. Wenn Fontana ferner die Aale in dem Mutterkorn gleichfalls beobachtete, ſo hatte er nicht verdorbene, ſchädliche Körner vor ſich, die die Kriebelkrankheit erregen, ſondern die Kornzapfen. Darum konnte auch Moritz *Roffredi* die Kleiſter-Aale nicht im Mutterkorne finden, weil er das ſchädliche, inwendig ſchwarze Korn unterſuchte; aber denſelben Fehler, wie Fontana, beging er, wenn er dieſelben Thiere im Brande des Weizens annahm, da ſie doch nur im Keimtod vorkommen [86]). Ganz recht hat daher Friedr. Rainville, wenn er dem Brande die Aale abläugnet, und in demſelben bloſse Kügelchen findet [87]), die man ſpäterhin als Schwämmchen (*Uredo*) beſtimmt hat.

L.

Beobachtungen über die Hundswuth.

313.

Die Reihe der hitzigen Krankheiten mag hier die furchtbarſte unter allen ſchlieſsen, die ſo groſse Verheerungen anrichtet, daſs im preuſsiſchen Staate allein von elf Millionen 263 alle Jahre als Opfer derſelben fallen [88]), und daſs ſie in Stockholm [89]), wie in

85) Danmarks og Holſteens Flora, D. 1. p. 307. (Kiöbenhavn 1796. 8.)

86) Journ. de phyſ. tom. 7. p. 369—365.

87) Daſ. tom. 6. p. 380.

88) Hufeland's Journ. B. 58. St. 3. S. 20.

89) Ekſtröm in Årsberättelſe om ſvänſka läkare arbeten. Stockh. 1824. 8.

Wien [90]), bey Crema [91]), wie in Peru [92]), viele Menſchen zugleich ergriff. Es iſt der Aufklärung des neunzehnten Jahrhunderts vorbehalten, die wahren Quellen des Uebels bey dem Hunde zu entdecken und zu verſtopfen. Denn hat ſie ſich einmal dem Menſchen durch den Biſs eines wüthenden Thiers mitgetheilt, ſo bleibt, trotz aller der Analogie gemäſs vorgeſchlagenen und trotz aller unzähligen empiriſchen Mittel, die im achtzehnten Jahrhundert empfohlen wurden, wenig Hoffnung zur ſichern Heilung.

Blicke in die älteſte Geſchichte der Krankheit, Kenntniſs der Lebensart der Hunde in ſolchen Gegenden, wo man die Hundswuth nicht kennt, und Beobachtung ſolcher Hunde unter uns, die von der Seuche frey bleiben, müſſen die Ueberzeugung hervor bringen, daſs der Hund, wenn er verzärtelt, ſeiner Natur zuwider von roher Fleiſchnahrung entwöhnt wird, in Tollheit verfällt. Wichtig iſt in dieſer Rückſicht die Bemerkung, von Hieron. *Waldinger* vorzüglich beſtätigt, daſs kein Fleiſcher- und ſelten ein eigentlicher Jagdhund wüthend wird [93]). Es darf nicht überſehn werden, daſs, ſeitdem mit Zunahme der Ueppigkeit die Hunde verweichlicht wurden, ſich die Hundswuth unter Griechen und Römern zu zeigen anfing [94]), und

90) Waldinger in Mediciniſchen Jahrb. des öſtreichſchen Staats, B. 3. St. 3. S. 92 f. Auch an der obern Donau im Jahr 1824. Salzb. med. Zeit. 1825. I. S. 353.

91) Brera nelle Memorie della ſociet. ital. di Modena, vol. 18. p. 276.

92) R. C. Hoffmann in New-York medic. repoſit. vol. 5. p. 200.

93) Not. 90.

94) Geſch. der Arzneyk. Th. 2. S. 8. 9. Auch das iſt merkwürdig, daſs Ariſtoteles ſagt, alle Thiere, vom tollen Hunde ge-

dafs sie gegenwärtig in den Ländern fehlt, wo sie beym Anfang unserer Zeitrechnung äufserst häufig war, weil seit der Herrschaft der Türken die Hunde, äufserst verachtet und herrenlos, frey umher laufen und von Abgängen der Thiere leben.

314.

Diese Ansichten sind erst in der neuesten Zeit entstanden. Im achtzehnten Jahrhundert glaubte man theils noch einen so genannten Tollwurm, als Ursache der Krankheit bey den Hunden, annehmen zu müssen, dessen Ausschneiden in manchen Ländern gesetzlich war, und noch von Joh. Leber. *Schmucker* empfohlen wurde [95]). Doch sah schon R. *James* ein, dafs dieser so genannte Wurm ein normaler Theil, ein Nerve oder eine Sehne, sey, und dafs die Wuth, auch nach geschnittenem Tollwurm, ausbreche [96]). Daher denn diese Operation von Obrigkeiten wieder verworfen wurde [97]). Andere beschuldigten den unbefriedigten Geschlechtstrieb [98]): noch andere eine gewisse Schärfe der Säfte, bey den Hunden durch Mangel an

bissen, würden wüthend, den Menschen ausgenommen. (Hist. anim. 8, 22.) Und Saury erzählt, dafs zu Mosul am Tigris ein Mensch einst von einem tollen Hunde gebissen worden, ohne dafs er in die Krankheit verfallen. (Lond. med. journ. 1781. Sept. p. 206.) Vergl. J. Hunter in Transact. of a soc. for the improvement of med. and chir. knowledge, vol. 1. p. 300.

95) Chirurg. Wahrnehm. B. 2. S. 540.

96) Art of curing the madnefs, caused by the bite of a mad dog, p. 202. Lond. 1753. 8.

97) Frank's System der med. Polizey, B. 4. S. 352. Pyl's Repertorium, B. 1. S. 58.

98) Domin. Brogiani de veneno animantium, p. 116. 117. Flor. 1755. 4.

Schweiſs [99]) oder durch Einſaugung des ſchmierigen Safts der Talgdrüſen im After hervor gebracht [100]). Auf die Hitze der Jahrszeit, wodurch die Galle ſcharf und ätzend werde, nahmen die Meiſten Rückſicht [1]).

Die letztere Anſicht ſchien ſich auch durch mehrere Leichen-Oeffnungen zu beſtätigen, da man häufig im Magen und der Gallenblaſe verdorbene, ſchwarze Galle fand [2]).

Aber wichtiger waren die Beobachtungen, welche man über Entzündung der Hirnhaut [3]) und der Nerven [4]) machte, woraus wenigſtens ein groſser Theil der furchtbaren Zufälle erklärt werden.

315.

Unter allen Heilmethoden der ausgebrochenen Waſſerſcheu ſchienen ſowohl die Queckſilber-Einreibungen [5]), als auch der innere Gebrauch des verſüſsten

99) Dan. Pet. Layard's eſſay on the bite of a mad dog. Lond. 1762. 8.

100) Morgagni de ſed. et cauſſ. morb. ep. 61. art. 15.

1) Mead in Philoſ. transact. vol. 26. p. 433.

2) Bruce in Hall. diſſ. pract. vol. 1. p. 604. Andry recherches ſur la rage, p. 397. Paris 1778. 8. Mich. Gherardini nel giorn. per ſervir alla ſtoria ragion. della med. vol. 5. p. 3.

3) Mead expoſit. mechan. venen. p. 106. Schnierer in Waſſerberg opuſc. faſc. 4. p. 18.

4) Sallin in Medic. Wochenbl. 1783. p. 242. Autenrieth diſſ. de hactenus praetervìſa nervorum luſtratione in ſectionibus hydrophoborum. Tubing. 1802.

5) Recueil périod. d'obſerv. de médec. tom. 3. p. 182. Andry ſur la rage, p. 75. Layard l. c. p. 185. Journ. de médec. tom. 40. p. 120. Jo. Chr. Ehrmann diſſ. de morbis virginum, p. 40. Argent. 1770. 4. Baudot eſſais antihydrophobiques. Bourges 1770. 4.

Queckſilbers [6]), des Sublimats [7]), des Zinnobers mit Moſchus [8]) und des Mineral-Turbiths [9]), die wirkſamſten zu ſeyn. Wenigſtens ſind an den angeführten Orten Beyſpiele von Heilungen, welche dadurch bewirkt worden, zu finden.

Nächſt den Queckſilber-Mitteln erwarb ſich die Belladonna, vorzüglich von dem Superintendenten Joh. Henr. *Münch* (geb. 1716 † 1798) als Specificum empfohlen [10]) und von Val. Ludw. *Brera* neuerdings beſtätigt [11]), bedeutendes Anſehn.

Alle übrigen ſpecifiſchen Mittel, wie *Mead's pulvis antilyſſus* aus der *Peltigera canina* Hoffm. und ſchwarzem Pfeffer [12]): das flüchtige und ätzende Laugenſalz [13]): das Ormskirk'ſche Mittel aus Kreide, armeniſchem Bolus, Alaun, Aland und Anisöhl [14]): die im Preuſsiſchen eine Zeitlang geſetzlich eingeführte Meloë

6) Ant. Nic. Hagg diſſ. de hydrophobia. Argent. 1761. 4.

7) Hiſt. de la ſoc. de médec. a. 1782. 1783. p. 26. Bonafos bey Andry, p. 114.

8) Joh. Dalby the virtues of cinnabar and muſk againſt the bite of a mad dog illuſtrated. Birmingham 1764. 8. Wrightſon in Medic. transact. vol. 2. p. 195. Andry p. 221.

9) R. James treat. on canine maduefs. Lond. 1760. 8. Philoſ. transact. vol. 39. p. 244.

10) Kurze Anweiſung, wie die Belladonna im tollen Hundsbiſs anzuwenden iſt. Göttingen 1783. 8. Beobachtungen angewendeter Belladonna bey den Menſchen. St. 1—4. Stendal 1789—1795. 8.

11) Memor. della ſoc. ital. di Modena, vol. 18. p. 276.

12) Cartheuſer mat. med. vol. 2. p. 457.

13) Journ. de médec. tom. 62. p. 600. tom. 65. p. 185. Matth. Mederer ſyntagma de rabie canina. Friburg. 1783. 4.

14) Cal. Hill. Parry de rabie contagioſa. Edinb. 1778. 8.

Proſcarabaeus und majalis [15]): die wunderliche Miſchung aus Biereſſig und Butter, welche Chriſt. Jacob de *Moneta*, Arzt in Warſchau (geb. 1729 † 1792), rühmte [16]): dieſe und viele andere ſind der Vergeſſenheit übergeben.

III.

Langwierige Krankheiten.

316.

Unter den langwierigen Krankheiten iſt ein unheilbares Uebel erſt in neuern Zeiten aufgeklärt worden, obgleich ſich Spuren der Beobachtung im ſiebzehnten Jahrhundert finden [17]). Der *Cretinismus* nämlich, oder der Zuſtand der *Fexe* in den tiefen Alpenthälern, vorzüglich im Walliſer Lande, erregte zwar Haller's Aufmerkſamkeit [18]); aber erſt Vinc. *Malacarne*, Prof. in Turin (geb. 1744 † 1816), fand, von Bonnet aufgemuntert, Gelegenheit, den Zuſtand des Schedels und des Gehirns bey drey Cretinen-Leichen zu unterſuchen [19]). Daſs der Schedel dieſer Unglücklichen völlig entſtellt, der zur Aufnahme des kleinen Gehirns beſtimmte Grund deſſelben ungemein verengt, der Zapfen-

15) Jac. Chriſt. Schäffer's Abbildung u. Beſchreibung des Mayenwurmkäfers. Regensb. 1778. 4. Car. Traug. Schwarts diſſ. de hydrophobia ejusque ſpecifico. Hal. 1783. 8.

16) Von der Heilcur des Biſſes toller Hunde. Warſchau 1789. 8. la Fontaine chir. med. Abh. S. 121. Pyl's Repertorium, B. 2. S. 303.

17) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 511.

18) Elem. phyſiol. vol. 5. p. 570.

19) Giornal. per ſervir alla ſtoria della medic. vol. 6. p. 529. Frank delect. opuſc. tom. 4. p. 241.

theil des Grundbeins horizontal und die Löcher des Schedels, welche Gefäſse und Nerven durchlaſſen, entſtellt oder verengt ſeyn, bemerkte er zuerſt. Nach ihm unterſuchte Franz Immanuel *Fodéré*, ſonſt Arzt in Marſeille, dann Profeſſor in Strasburg, die Cretinen [20]). Er widerſprach aber Malacarne mit Unrecht, indem er die Entſtellungen der Schedelknochen für zufällig erklärte, und eben ſo ſchloſs er aus einer einzigen Leichen-Oeffnung mit Unrecht, daſs bloſse Verhärtung des kleinen Gehirns einzige Urſache des Cretinismus ſey. Phil. Friedr. *Michaëlis* [21]) und Jac. Fidelis *Ackermann* [22]) zeigten durch ihre gründlichen Unterſuchungen und Abbildungen ſolcher Schedel, daſs Malacarne's Angaben im Ganzen richtig ſeyn.

317.

Die verſchiedenen Formen des *Ausſatzes* hat man in neuern Zeiten ebenfalls genauer beobachtet. Der *raudige* Ausſatz oder die *Lepra Arabum* kam im Abendlande in mancherley Abänderungen vor. Im ſüdlichen Frankreich beſchrieb ihn *Raymond* [23]), und *Brieudé*, wie er in Auvergnè unter dem Namen *Mal de S. Mein* vorkommt [24]). In Spanien zeigte er ſich ebenfalls, beſonders in Lebrixa, wo ſo viele Menſchen angeſteckt wurden, daſs man eine Commiſſion von Aerzten aus Sevilla ernannte, um das Uebel zu unterſuchen. Unter

20) Eſſai ſur le goitre et le crétinage. Turin 1792. 8.

21) Blumenbach's medic. Biblioth. B. 3. S. 640—679.

22) Ueber die Cretinen. Gotha 1790. 8.

23) Hiſtoire de l'éléphantiaſis. Lauſann. 1767. 12.

24) Mém. de la ſoc. de médec. à Paris, a. 1782. 1783. p. 311.

ihnen gab Bonifaz *Ximenez y Lorite* eine Beſchreibung heraus [25]). Genauer beobachtete *Thiery* eine Abänderung des Ausſatzes in Aſturien, die man dort *Mal de la roſa*, oder die aſturiſche Roſe nennt, weil ſie ſich vorzüglich durch rothe Flecken auf den unbedeckten Stellen des Körpers, welche mit miſsfärbigem Grind und gelblichen Cruſten bedeckt ſind und alle Frühlinge wiederkehren, auszeichnet [26]).

Ein ähnliches Uebel machten Sam. Gottl. *Gmelin* [27]) und Pet. Sim. *Pallas* [28]) als endemiſch in Taurien, bey Aſtracan und am Jaik, bekannt. Es iſt die ſo genannte *krimmiſche* Krankheit.

318.

Aber noch verwandter mit der aſturiſchen Roſe iſt die *Pellagra* in der Lombardey, welche den Namen vom Abſchälen der Schuppen und ihren Grund wahrſcheinlich in ungeſunder Nahrung und zu ſtarker Einwirkung der Sonnenſtrahlen hat. Zuerſt gab Franz *Frapolli* eine Monographie des Uebels [29]), und Jacob *Odoardi* beobachtete eine ähnliche Krankheit als ſcorbutiſch auf den rhätiſchen und carniſchen Alpen [30]).

25) Memorias academicas de Sevilla, tom. 1. p. 173 ſ. Villalba, tom. 2. p. 221 ſ.

26) Obſervations de phyſique et de médecine, faites en différens lieux de l'Eſpagne. tom. 1. 2. Paris 1791. 8.

27) Reiſen durch Ruſsland, Th. 2. S. 169.

28) Reiſen durch verſchiedene Provinzen des ruſſiſchen Reichs, Th. 1. S. 302.

29) Animadverſiones in morbum, vulgo *Pellagram*. Mediolan. 1771. 8.

30) D'una ſpezie particolare di ſcorbuto. Belluno 1776. 4.

Einer der ersten Beobachter ist auch Franz *Zanetti*, Arzt zu Canobio am Lago maggiore [31]). Wilh. Xaver. *Jansen* (geb. 1760 † 1793) leitete die Krankheit von Nerven-Leiden her, und empfahl die Einimpfung der Krätze dagegen [32]): Mich. *Gherardini* beobachtete ohne Vorurtheil und mit Kenntnifs [33]). Franz *Fanzago*, der das Pellagra um Padua bemerkte, hielt die Hautzufälle gar nicht für wesentlich [34]). Die venetianischen Aerzte Paul *della Bona* [35]) und Ludwig *Soler* [36]) wollten das Pellagra weder für neu noch für selbstständig gelten lassen. Allein Cajetan *Strambio*, Vorsteher des Pellagra-Hauses zu Lagnano, zeigte, dafs sie das ächte Pellagra nicht kannten [37]). Joh. *Cerri's* [38]) und Constantin *Titius* [39]) Abhandlungen gehören zu den vorzüglichsten über diesen Gegenstand: ersterer bemerkte die Erblichkeit des Pellagra, und leitete es von verminderter Reizbarkeit ab. Letzterer erklärte es als einen periodischen, langwierigen, nervösen Rothlauf. Aufser Italien hat

31) Nov. act. nat. cur. vol. 6. p. 118.

32) De Pellagra morbo in mediolanensi ducatu endemico. LB. 1787. 8.

33) Descrizione della pellagra. Milan. 1780. 8.

34) Memoria sopra la pellagra del territorio Padovano. Padov. 1789. 8. Paralleli fralla pellagra ed alcune malattie che più le rassomigliano. Padova 1792. 8.

35) Discorso comparativo sopra la pellagra, l'elefantiasi de' Greci ec. Venez. 1791. 8.

36) Osservazioni medico-pratiche, che formano la storia di una particolare malattia. Venez. 1791. 8.

37) Dissertazione sulla Pellagra. Milano 1794. 8.

38) Weigel's und Kühn's ital. medic. Bibl. B. 2. St. 1. S. 204 f.

39) Pellagrae morbi inter Insubriae agricolas grassantis pathologia. Lips. 1792. 4.

Aloyſ. *Careno* dieſes Uebel beobachtet, und zwar an drey Subjecten in Wien [40]).

319.

Die Verwickelung des Ausſatzes mit dem Scorbut, und zum Theil mit der Luſtſeuche, iſt in dem *nordiſchen Ausſatz*, den die Norweger *Spedalſkhed* und die Isländer *Liktraa* nennen, zu bemerken. Der erſte, der deſſelben erwähnt und ihn als endemiſche Krankheit auf den Faeröerne beſchreibt, iſt Thomas *Bartholinus* [41]). In dem letzten Jahrhundert aber hat dieſe Krankheit die Aufmerkſamkeit der Reiſenden und Aerzte in beſonderem Grade erregt, zumal da die däniſche Regierung dem Elende der armen Anwohner der Seeküſten in Norwegen und Island, die dieſem Uebel ausgeſetzt ſind, abzuhelfen ſich entſchloſſen zeigte. Eggert *Olafſen* und Biarn. *Paavelſen* beſchrieben ſie, wie ſie in Island vorkommt [42]), auch der Erzbiſchof Uno von *Troil* lieferte eine gute Schilderung derſelben [43]). *Peterſſon* gab eine eigene Abhandlung davon [44]). In Norwegen beſchrieben ſie Hans *Ström*, Prediger zu Eger [45]), und *Gisleſon* [46]), auch Rol. *Martin* [47]) und Joh. Lor. *Odhelius* [48]). Martin leitete ſie fälſchlich von dem Genuſſe

40) Obſervationes de epidemica conſtitutione 1789, p. 113. 114 ſ. (Vindob. 1794. 8.)

41) Act. med. et philoſ. Hafn. ann. 1671. 1672. obſ. 49.

42) Reiſe igiennem Island, B. 2. p. 809. Soröe 1772. 4.

43) Bref rörande en reſa til Island. Upſala 1777. 8.

44) Om den ſaa kaldede Iſlandſke Skjörbjug. Soröe 1769. 8.

45) Beſkrivelſe over Söndmör, D. 1. S. 384. (Soröe 1766. 4.)

46) De elephantiaſi norvegica. Hafn. 1785. 8.

47) Vetenſk. Acad. Handl. 1760. p. 308.

48) Daſ. 1774. p. 266 ſ. 1779. p. 222. 1783. p. 226.

der Fische her, welche Intestinal-Würmer enthalten: ihn widerlegten Christ. Clovier Elias *Mangor* [49]), der, nebst Nic. *Arbo* [50]), ganz vorzügliche Abhandlungen über diese Krankheit lieferte. Auch Phil. Gabr. *Hensler* machte sich um die Kenntniss derselben verdient, indem er seinem klassischen Werke Berichte norwegischer Aerzte über den Spedalskhed einverleibte [51]).

320.

Auch der weisse oder Mosaische Aussatz ward in neuern Zeiten von Jo. Christ. *Voigt* [52]), *Vidal* [53]) und *Hensler* [54]) beobachtet. Häufiger kommt er in tropischen Gegenden, bey den so genannten Albiños oder Kakerlaken, vor. Der erste, der dieser vorgeblichen Menschen-Abart erwähnt, ist Olpher *Dapper*: er führt schon des berühmten Vossius gegründete Meinung an, dass diese Leukäthiopen wahrscheinlich keine besondere Menschen-Abart bilden, sondern dass es Aussätzige seyn [55]). Auf der darischen Erdenge zwischen Nord- und Süd-America, wo die Albiños am häufigsten gefunden werden, beschrieb sie Lionel *Wafer* zuerst und sehr genau [56]). Auf Amboina sah sie Franz

49) Underretning om Radesygens kiendetegn, aarsager og helbredelse, S. 47. (Kiöbenhavn 1793. 8.)

50) Afhandl. om Radesygen eller Saltflod. Kiöbenhavn 1792. 8.

51) Vom abendländischen Aussatze im Mittelalter, S. 375 f. Exc. p. 110 f. 119 f. (Hamb. 1790. 8.)

52) Haller diss. pract. vol. 6. p. 63.

53) Mém. de la soc. de médec. à Paris, a. 1776. p. 167.

54) a. O. S. 351.

55) Naauwkeurige beschryvinge van Egypten, Guinea, Ethiopien. Amst. 1668. fol.

56) A new voyage and description of the Isthmus of America. Lond. 1699. 8.

Valentyn [57]) und J. F. *Blumenbach* selbst in Savoyen [58]); der letztere lieferte auch die vorzüglichste Abhandlung über diese Krankheit [59]).

Der *rothe Aussatz* der Araber und Arabisten fand sich in neuern Zeiten zum Theil in Westindien wieder: wenigstens stimmt *Bajon's* Beschreibung des *Mal rouge* von Cayenne in vielen Stücken mit den Schilderungen überein, welche die Schriftsteller des Mittelalters vom rothen Aussatz geben [60]).

321.

Am häufigsten aber hat man neuerlich, besonders in tropischen Gegenden, den *knolligen* oder Elephanten-Aussatz beobachtet. Wilh. *Hillary* fand ihn auf Barbados [61]); Andr. *Peyssonel* auf Guadeloupe, wo er doch etwas Theil an der Natur des rothen Aussatzes nimmt [62]); *Couzier* auf der Insel Bourbon [63]); Thom. *Heberden* auf Madeira [64]); Gottfr. Wilh. *Schilling* in Suriname [65]); *Joannis* [66]), *Vidal* [67]) und *Raymond* [68])

57) Beschryvinge van Amboyna, vol. 2. p. 146. (Amst. 1726. fol.)

58) Medic. Biblioth. B. 2. S. 538.

59) De generis humani variet. nat. p. 274. (ed. 3.)

60) Mémoires pour servir à l'hist. de Cayenne, vol. 1. p. 250 f. (Paris 1777. 8.)

61) Observ. on the changes of the air etc. in the island of Barbadoes, p. 211.

62) Philos. transact. vol. 50. p. 38.

63) Journ. de médec. vol. 7. p. 401 f.

64) Medical transactions, vol. 1. p. 23.

65) De lepra commentationes, recens. J. D. Hahn. LB. 1778. 8.

66) Medical observ. and inquir. vol. 1. p. 201.

67) Mém. de la soc. de médec. a. 1776. p. 161. a. 1782. p. 168.

68) L. c.

ſelbſt im ſüdlichen Frankreich. Jac. *Hendy* [69]) ſuchte die Theorie dieſer Krankheit dadurch aufzuklären, daſs er ihren Sitz blos in den Saugadern annahm, und ſie ſelbſt für eine Drüſen-Krankheit erklärte; dieſe Meinung ward von J. *Rollo* [70]) widerlegt und auch von Phil. Gabr. *Henſler* verworfen, deſſen unvergleichliches Werk über den Ausſatz alles übertrifft, was über dieſen Gegenſtand bis dahin geliefert war.

322.

Verwandt ſind mit den ausſätzigen Uebeln und mit einigen Formen der Luſtſeuche die anſteckenden Geſchwüre, welche unter den Namen *Pians* und *Yaws*, in Africa einheimiſch, von den Negern nach Weſtindien gebracht worden, und die man erſt in dieſem Zeitalter kennen lernte. Die Pians, vorzüglich auf der Küſte Guinea zu Hauſe, beſtehn in Puſteln, welche, nach heftigem Freſſen in der Haut, hauptſächlich an den Zeugungstheilen entſtehn, keinen Eiter, ſondern eine Menge ſchwammiges Fleiſch, in Geſtalt der Himbeeren, erzeugen, viel dünne Jauche ausfließen laſſen und oft in den knolligen oder rothen Ausſatz übergehn. Zuerſt wurde dieſe Krankheit von Joh. *Hume*, brittiſchem Wundarzt in Jamaica [71]), doch unter dem falſchen Namen der Yaws, ſo wie von *Hillary* [72]), beſchrieben.

69) Treatiſe on the glandular diſeaſe of Barbados. Lond. 1784. 8.

70) Remarks on the diſeaſe, lately deſcribed by D. Hendy. Lond. 1785. 8.

71) Med. eſſays and obſervat. by a ſoc. in Edinb. vol. 5. P. 2. p. 787.

72) Obſerv. on the changes of the air etc. in the island of Barbadoes, p. 403.

Mac Grudan, der ſie auf Jamaica beobachtete, nannte ſie richtig Pians, und verſicherte, daſs ſie durch Impfung milder geworden [73]). Die beſte und vollſtändigſte Beſchreibung gab *Bajon*, und zeigte, wie die Hautkrankheit, bey mangelhafter Ausbildung, ein Knochenleiden, durch Erweichung hervor bringe [74]). Auch ein Ungenannter [75]), ſo wie ein angehender Arzt aus Jamaica [76]), gaben treffliche Beyträge zur Geſchichte des Uebels.

323.

Die *Yaws*, in ganz Africa einheimiſch, beſtehn in pockenähnlichen Puſteln, welche, nach vorher gegangenen heftigen Knochenſchmerzen, vorzüglich am Halſe und in der Nähe des Kehlkopfes, auftreten, nicht ſchmerzhaft ſind, auswendig kleyig ausſehn, einen weiſsen zähen Eiter von ſich geben und dicken Schorf abſetzen, bisweilen von der Natur geheilt werden, aber gewöhnlich in heſtige Knochenſchmerzen, mit Beinfraſs verbunden, übergehn. So ſchilderte ſie Friedr. *Allamand* [77]), vorzüglich aber Gottfr. Wilh. *Schilling* [78]), dann auch Pet. Matth. *Nielen* [79]), Paul Erdm. *Iſert* [80]) und Friedr. Wilh. *Kunſemüller* [81]).

73) Rozier obſ. ſur la phyſique, tom. 1. p. 37 ſ.

74) Mém. pour ſervir à l'hiſt. de Cayenne, vol. 1. p. 233 ſ.

75) Des moyens de conſerver la ſanté des blancs et des nègres aux Antilles. S. Domingue 1786. 8.

76) *Ludford's* diſſ. de framboeſia. Edinb. 1791. 8.

77) Nov. act. nat. cur. vol. 4. p. 84.

78) Diatribe de morbo Jaws dicto. Ultraject. 1770. 8., in Schlegel theſ. pathol. therapeut. vol. 2. P. 1. p. 217 ſ.

79) Verhandel. van het Maatſch. te Harlem, tom. 19. P. 2. p. 135 ſ.

80) Reiſe nach Guinea, S. 242.

81) Diſſ. de morbo Yaws dicto et de vena medinenſi. Hal. 1797. 4.

324.

Die Verwandtſchaft der *Luſtſeuche* mit dieſen urſprünglich africaniſchen Krankheiten erhielt dadurch noch mehr Glaubwürdigkeit, daſs man die letztern nicht allein in die Luſtſeuche übergehn ſah [82]), ſondern daſs auch die Syphilis Formen hervor brachte, welche ſie den Yaws oder Pians näherte. Die ſchottiſchen *Sibbens* oder *Siwens,* ſchon im ſiebzehnten Jahrhundert von Gideon *Harvey* [83]) und Rich. *Wiſeman* [84]) beobachtet, wurden itzt von Jac. *Hill,* Wundarzt in Dumfries [85]), und Ebenezer *Gilchriſt* [86]) genauer beſchrieben, und ihre Aehnlichkeit mit den Pians dargethan.

Die ſyphilitiſche Literatur des Jahrhunderts iſt zwar ſehr zahlreich, doch ſind die gründlichen theoretiſchen Schriften ſelten. Herm. *Boerhaave* und Joh. *Aſtruc* ſind in der erſten Hälfte des Jahrhunderts die bekannteſten Schriftſteller, deren Ideen-Gang und praktiſche Regeln den meiſten Einfluſs hatten. Boerhaave hielt die Krankheit für neu, nahm den Sitz des Giftes im Zellgewebe an, und glaubte, daſs, um die Krankheit gründlich zu heilen, das Fett aufgelöſt werden müſſe. Queckſilberſalben bis zum Speichelfluſs, nebſt Holztränken, machten in ſeiner Therapie die vornehmſten Stücke aus: zum innern Gebrauch empfahl er das verſüſste Queckſilber [87]).

82) Des moyens de conſerver etc. p. 88.

83) French pox, p. 115.

84) Chirurg. treat. vol. 2. p. 298.

85) Caſes in ſurgery, p. 260. Edinb. 1772. 8.

86) Medical eſſays and obſ. by a ſoc. in Edinb. vol. 5. p. 147 ſ.

87) Tract. de lue venerea. LB. 1751. 8.

Wichtiger noch iſt Joh. *Aſtruc's* (Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 386.) Werk [88]). Für den americaniſchen Urſprung der Luſtſeuche ſtellte er viel ſcheinbare Gründe und die ſeltſame Hypotheſe auf, daſs die Schärfe des monatlichen Bluts der Weiber in heiſsen Klimaten zur Entſtehung der Krankheit beygetragen. Das veneriſche Gift hielt er für ſauer, und nahm den Sitz deſſelben beym Tripper in den Saamenbläschen, wie in der Vorſteherdrüſe und den Schleimhöhlen der Harnröhre an. Daſs der Ausfluſs beym Tripper wahrer Saame ſey, behauptete er und mit ihm mehrere Schriftſteller des Jahrhunderts. Der praktiſche Theil des Werks iſt unbedeutend. Mit Aderlaſſen, Tiſanen und Einreibungen der Queckſilberſalbe bis zum Speichelfluſs behandelte er jeden veneriſchen Zufall. Unſchätzbar iſt der literariſche Theil, da er bis auf ſeine Zeit Nachrichten von allen erſchienenen Schriften über die Luſtſeuche enthält.

525.

Noch ſind aus der erſten Hälfte des Jahrhunderts zwey Schriften denkwürdig, von Wilh. *Cockburne* [89]) (Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 440. 513.) und Dan. *Turner* [90]). Cockburne widerlegte zuerſt das Vorurtheil, daſs der Tripper ein Saamenfluſs ſey, nahm ſeinen Sitz in den Schleimdrüſen der Harnröhre an und behandelte ihn, wie den Schanker, blos örtlich, mit Einſpritzungen. Turner hielt die Krankheit für älter

88) De morbis venereis. vol. 1. 2. Paris 1740. 4.

89) The ſymptoms, nature, cauſe and cure of a gonorrhoea. Lond. 1715. 8.

90) Syphilis. P. 1. 2. Lond. 1717. 1727. 8.

als die Entdeckung America's. Er sah bey jedem Tripper Geschwüre in der Harnröhre, wodurch er zu falscher Behandlung verleitet wurde. In der Lustseuche selbst empfahl er vorzüglich den innern Gebrauch milder Quecksilber-Mittel, die Einreibungen bey hartnäckigen und die Räucherungen bey örtlichen Zufällen.

Es waren aber die oft nachtheiligen Folgen des Speichelflusses nach Einreibungen die Veranlassung, dass man zum Theil denselben durch die so genannte Dämpfung (*extinction*) zu verhüten suchte. Man nannte in der ersten Hälfte des Jahrhunderts diese Kur die Montpellier'sche, weil ein Prof. in Montpellier, Henr. *Haguenot* (S. 187.) sie zuerst vorgeschlagen [91]). Sie bestand darin, dass man, nach vorher gegangenen lauen Bädern, die Einreibungen nur alle zwey bis drey Tage vornehmen liess, dazwischen die lauen Bäder wiederholte und eine kräftige Diät empfahl. Den gleichen Zweck suchte Andr. *Plumer*, Prof. in Edinburgh (gest. 1756), durch Verbindung des Goldschwefels mit versüsstem Quecksilber in den bekannten Pillen, zu erreichen [92]), und Georg. *Dennistoun* bezeugte den Nutzen dieser Verbindung in hartnäckigen venerischen Zufällen, wie in den Sibbens [93]).

Andere suchten den Nachtheil der Salivation durch die so genannte *Ableitungs*-Methode zu verhüten, indem sie, wie Peter *Desault*, Arzt in Bordeaux (geb. 1675 † 1737), Abführungen mit den Einreibungen

91) Mémoire concernant une nouvelle méthode de traiter la vérole. Montpell. 1734. 8.

92) Medic. essays and observ. of Edinb. vol. 1. p. 46.

93) Essays and observ. physical and literar. vol. 1. p. 390.

der Queckſilberſalbe verbanden [94]). Aehnlich ſind auch die Rathſchläge von Joh. Georg. *Kramer*, der, um den Speichelfluſs zu vermeiden, das verſüſste Queckſilber einen Tag um den andern gab, alle Woche ein gelindes Abführungsmittel verordnete, und den Gebrauch des Queckſilbers ausſetzte, ſo bald als das Zahnfleiſch angegriffen wurde [95]). Auf ähnliche Art verband Joh. Jac. *Brunner*, Arzt in Schaffhauſen, Holztränke, um die Ausdünſtung zu befördern, mit dem innern Gebrauch des verſüſsten Queckſilbers [96]). Auch Joh. Damian *Chevalier* hielt den Speichelfluſs, wie die Abführungen, für gleich nachtheilig und ſuchte die Ausdünſtung beym Gebrauch des Queckſilbers zu befördern, vorzüglich aber die Räucherungen mit Zinnober in Gang zu bringen, deren ausgezeichneten Erfolg in hartnäckigen veneriſchen Zufällen die mediciniſche Facultät in Paris bezeugte [97]).

326.

Seit der Mitte des Jahrhunderts ward die Meinung vom americaniſchen Urſprung durch Ant. Nunhez Ribeiro *Sanchez*, eine Zeitlang ruſſiſchen Leibarzt, der ſpäter vierzig Jahre lang in Paris lebte (geb. 1699, geſt.

94) Diſſ. ſur les maladies vénériennes, contenant une méthode de les guérir ſans flux de bouche etc. Bordeaux 1735. 12. Auch M. *Mooney*: Diſſ. on the nature and cure of the venereal diſeaſe. Lond. 1756. 8.

95) Medicina caſtrenſis, p. 86. Norib. 1735. 8.

96) Diſſ. de methodo tuta et facili citra ſalivationem curandi luem veneream. Scaphuſ. 1739. 4.

97) Quaeſtio medica: an per ſuffitum felicior ac tutior, quam per inunctionem mercurialem, morbi venerei curatio. Paris 1752. 4.

1783), erſchüttert. Mit groſser Sorgfalt ſammelte er die Zeugniſſe gleichzeitiger Schriftſteller, aus denen hervor geht, daſs die Seuche ſchon vor der Rückkehr Columbus von der erſten Entdeckungsreiſe in Europa bekannt geweſen [98]). Später ſchrieb er ein Werk, worin er die verſteckte Beſchaffenheit der Luſtſeuche in dem weiteſten Umfang der Bedeutung annahm, ſich aber gegen den Gebrauch des Sublimats ſetzte, der inzwiſchen durch Swieten als das ſicherſte Mittel gegen die Luſtſeuche empfohlen worden war [99]).

Es war nämlich von *Swieten* die Auflöſung des Sublimats in Branntwein, als eines der zuverläſſigſten Heilmittel ſelbſt in den hartnäckigſten Fällen der Luſtſeuche, gerühmt worden [100]). Auch iſt wohl aus der damaligen Stellung Swieten's zu erklären, warum knechtiſche Seelen, denen für die Gunſt des Beförderers die Wahrheit feil war, viele Tauſende von Kranken mit dem Sublimat gründlich geheilt zu haben verſicherten [1]).

Seitdem Swieten dem brittiſchen Oberfeldarzt *Pringle* ſein Mittel empfohlen und dieſer ſeinen Untergebenen aufgetragen, Verſuche damit anzuſtellen, häuften ſich auch die Lobeserhebungen des Sublimats von jenſeits des Kanals, wobey die Kritik ſich des gerechten Zweifels nicht erwehren kann, ob die Beobachter

98) Diſſ. ſur l'origine de la maladie vénérienne. Paris 1752. 12. Examen hiſtorique ſur l'apparition de la maladie vénérienne en Europe. Lisbonne 1774. 12.

99) Obſervations ſur les maladies vénériennes. Paris 1785. 8.

100) Comment. in Boerhaav. aphorism. tom. 5. p. 547.

1) M. *Locher* obſervat. practicae circa luem veneream. Vienn. 1762. 8.

nicht bey ihrem Vorgeſetzten ſich dadurch haben beliebt machen wollen [2]). Etwas vorſichtiger war Rich. *Brocklesby*, der unter Pringle in der brittiſchen Armee als Feldarzt diente (geb. 1722 † 1797). Er empfahl wenigſtens neben dem Sublimat, der oft unſicher ſey, die Einreibungen [3]).

Aus Ueberzeugung und um des Zeugniſſes der ſtrasburger Aerzte willen, bekannte ſich Jac. Reinbold *Spielmann* als eifrigen Vertheidiger des Sublimats, den er jedoch lieber in deſtillirtem Waſſer als in Branntwein aufgelöſt wiſſen wollte [4]). Wie frey Joſ. *della Bona*, Prof. in Padua, vom Einfluſs des mächtigen Swieten geblieben, da er nichts als Lobpreiſungen des Sublimats bekannt machte, kann man freylich nicht entſcheiden [5]). Spielmann's Empfehlung ſcheint aber beſonders auf *de Horne*, Arzt in Metz, gewirkt zu haben, da er die Auflöſung des Sublimats in deſtillirtem Waſſer als das ſicherſte Mittel empfahl [6]). Joh. *Gardiner* rühmte freylich auch den Sublimat, doch nur in leichtern Fällen, und in Pillen: daſs die Verdauungs-Werkzeuge bey fortgeſetztem Gebrauch angegriffen werden, gab er zu [7]).

2) Medical obſerv. and inquir. vol. 1. p. 365. 388. 390. 395. 397. 405. 408.

3) Oeconomical and medical obſervations. Lond. 1764. 8.

4) Diſſ. de hydrargyri praeparatorum in ſanguinem effectibus. Argent. 1761. 4.

5) Obſervationes medicae. Patav. 1766. 4.

6) Examen des principales méthodes d'adminiſtrer le mercure pour la guériſon des maladies vénériennes. Londres et Paris 1769. 8.

7) Eſſays and obſervat. phyſical and literary of Edinb. vol. 3. p. 380. 391.

327.

Es konnte indeſſen nicht fehlen, daſs man nicht bey völlig unparteylicher Beobachtung die nachtheiligen Folgen des Gebrauchs eines ſo heftigen Mittels hätte bemerken ſollen. Zuerſt warnte ein Ungenannter davor, indem er die Dämpfungs-Kur der Aerzte von Montpellier allen übrigen vorzog [8]). Ihm ſtimmte ſpäterhin Joh. *Hunczovsky*, Prof. in Wien und Leibwundarzt Leopolds II. (geb. 1752 † 1798), bey [9]). Auch Ant. *v. Störck* ſetzte den Nachtheil des Sublimats, beſonders bey ſchwachen Lungen, aus einander, und pries dafür den Schirling und den Gifthut [10]). Thom. *Gataker*, Leibwundarzt der Prinzeſſinn von Wales, zeigte ſich ebenfalls als Gegner des Sublimats, wie des Schirlings, welche Mittel wenigſtens in England nicht das leiſteten, was man in Wien von ihnen gerühmt hatte [11]). Als vor einem gefährlichen Mittel warnten vor dem Sublimat Wilh. *Bromfield*, berühmter Wundarzt in London (geb. 1712 † 1792) [12]), Joh. *Haartman*, Prof. in Abo (geb. 1720 † 1787) [13]), Jonathan *Watſon*, Wundarzt in London [14]), Joh. Guſt. *Hollmann*,

8) Parallèle des différentes méthodes de traiter la maladie vénérienne. Amſterd. 1764. 8.

9) Mediciniſch-chirurgiſche Beobachtungen auf ſeinen Reiſen. Wien 1783. 8.

10) Ann. medic. II. p. 215. Libellus, quo confirmatur cicutae uſus. Vienn. 1761. 8. Libellus, quo continuantur experimenta etc. Vindob. 1765. 8.

11) Eſſays on medical ſubjects. Lond. 1764. 8.

12) Account of the engliſh night-ſhades. Lond. 1757. 12.

13) Stockh. acad. handl. 1768. p. 273 ſ.

14) Practical obſervations, concerning the cure of the venereal diseaſe. Lond. 1765. 8.

schwedischer Leibarzt [15]), Wilh. *Fordyce* (S. 480.) [16]) und Joh. Alex. v. *Brambilla*, Kaiser Josephs II. Leibwundarzt (geb. 1728 † 1800) [17]).

328.

Unterdessen waren neue Methoden gegen die Lustseuche ersonnen, welche aber eben so wenig als der Sublimat allen Forderungen entsprachen. Thom. *Goulard*, Prof. zu Montpellier, zog, wie seine Mitbürger, die Dämpfungs-Kur allen übrigen vor: aber er wollte auch die Bleymittel, selbst zum innern Gebrauche, eingeführt wissen [18]). Leon Elias *Hirschel*, jüdischer Arzt in Berlin (geb. 1741 † 1772), ein Gegner des Sublimats, brachte Eisen in Vorschlag, um den Speichelfluss beym Gebrauche des Quecksilbers zu verhüten [19]).

Eben so grossen Beyfall als Tadel erhielten die Pillen und Kügelchen von Joh. *Keyser*, die er aus grauem Quecksilber-Oxyd, durch langwieriges Reiben entstanden, in Essigsäure aufgelöst, bereiten lehrte. Die Bereitung machte Rich. de *Hautesierk* zuerst bekannt [20]), da sie durch höhern Befehl in allen französischen Soldaten-Spitälern eingeführt waren. Aber ihre Unsicher-

15) Lätt och minst kostsamt sätt at bota venerisk smittan etc. Stockholm 1774. 8.

16) A review of the venereal disease and its remedies. Lond. 1777. 8.

17) Chirurgisch-praktische Abhandlung von der Phlegmone und ihren Ausgängen, Th. 2. S. 176. Wien 1775. 8.

18) Remarques et observations pratiques sur les maladies vénériennes. Pezenas 1760. 12.

19) Briefe über verschiedene Gegenstände aus dem Reiche der Arzneywissenschaft. Berlin 1769. 8.

20) Recueil d'observations, vol. 2. p. 500 s.

heit und die Speichelflüsse, welche darnach entstanden, schreckten bald vom Gebrauch ab [21]).

Dann erfand Jos. Jac. *Plenck*, Prof. in Wien (geb. 1738 † 1807), ein Präparat, welches durch seine Milde allen übrigen den Vorrang abgewinnen sollte, das mit arabischem Gummi durch Reiben oxydulirte Quecksilber, das er meist in Pillen gab [22]).

Pressavin, Wundarzt in Lyon, schlug weinsteinsaures Quecksilbersalz, ohne Erfolg, vor [23]).

Den Sublimat mit Fett zu einer Salbe gemacht in die Fussohlen einzureiben, rieth Domin. *Cirillo* an [24]). *Schwediauer* aber zeigte aus Erfahrung die nachtheiligen Folgen dieser Methode [25]).

Viel milder und zweckmäſsiger, besonders gegen venerische Geschwüre des Mundes, wurden Peter *Clare's* Einreibungen des versüſsten Quecksilbers in die inneren Seiten der Wangen und in das Zahnfleisch befunden [26]).

329.

Mit dem Ende des achten Jahrzehends begann eine neue Epoche für die Theorie und Behandlung der sy-

21) Ad. *Murray* diss.: Nonnulla circa methodum luis venereae curandae meditamenta. Upsal. 1777. 4.

22) Methodus nova, tuta et facilis, argentum vivum aegris venerea labe infectis exhibendi. Vindobon. 1766. 8. Sammlung von Beobachtungen. Th. 2. Wien 1770. 8.

23) Traité des maladies vénériennes. Genève 1773. 12.

24) Giornal. per servir alla storia ragion. della medic. vol. 2. p. 418.

25) Traité complet des maladies syphilitiques, vol. 1. p. 421. vol. 2. p. 391. ed. 7.

26) An essay on the cure of abscesses etc. Also a new method of introducing mercury into the circulation. Lond. 1779. 8.

philitischen Krankheiten, da gesunde Kritik der Geschichte vorleuchtete, die Fortschritte der medicinischen Theorie auch hier nicht ohne Einfluss blieben, und die Verbesserungen, welche die Chemie bey den Quecksilber-Bereitungen veranlasste, die Behandlung sicherten und erleichterten.

Joh. *Andree*, Wundarzt in London, eröffnet die Reihe der neuern Schriftsteller, die auch die Theorie der Krankheit zu verbessern suchten [27]). Die Art, wie die Ansteckung erfolgt und auf welche Säfte das Gift einwirkt, klärte er eben so auf, als die Theorie der Quecksilber-Wirkungen, nämlich durch specifischen Reiz. Er widersprach zuerst dem Vorurtheil von verlarvter Lustseuche, welches vorzüglich durch Peter *Fabre* verbreitet worden [28]), aus Gründen der Theorie und Erfahrung, und lehrte das Opium als ein treffliches Hülfsmittel zur Kur der Lustseuche anwenden, wie es in Nordamerica längst gebraucht worden war [29]). Von demselben Schriftsteller ist eine gründliche Abhandlung vom Tripper, worin die Natur desselben und seine Verschiedenheit von der Lustseuche, bey der Identität des Giftes, einleuchtend dargethan und blosse Einspritzungen, als hinreichend zur Kur, empfohlen werden [30]). Joh. Clem. *Tode* suchte den gleichen Gegenstand noch mehr aufzuhellen, indem er die völlige Ver-

27) Observations on the theory and cure of the venereal disease. Lond. 1779. 8.

28) Essai sur les maladies vénériennes. Paris 1773. 8.

29) J. D. *Schöpf* von der Wirkung des Mohnsafts in der Lustseuche. Erlang. 1781. 8.

30) An essay on the theory and cure of the venereal gonorrhoea. Lond. 1777. 8.

ſchiedenheit des veneriſchen vom Trippergifte behauptete und lehrte, daſs Tripper niemals durch Schanker erzeugt werden, daſs die Hodengeſchwülſte und Bubonen durch bloſsen Conſens entſtehn, und daſs die Kur eigentlich nur auf Anwendung entzündungswidriger und mildernder Mittel beruhe [31]).

Gegen Tode behauptete Sam. Foart *Simmons* in einer trefflichen Schrift die Einerleyheit des veneriſchen und des Trippergifts, empfahl Einſpritzungen, doch nicht von Queckſilbermitteln, ſondern unter Umſtänden von ſalpeterſaurem Silber. Die Leiſtenbeulen rieth er mit wiederholten Brechmitteln zu zertheilen, und tadelte auch den Gebrauch des Queckſilbers bey ihnen [32]). Aug. Friedr. *Hecker*, nachmals Prof. in Erfurt und dann in Berlin (geb. 1763 † 1811), lehrte die verſchiedene Natur des Trippers kennen, indem er bald Zufall der Luſtſeuche, bald ſcrofulöſer, ſcorbutiſcher, katarrhaliſcher Art ſey [33]).

330.

Nun wurde auch das Alter der Luſtſeuche trefflich von Phil. Gabr. *Henſler* [34]) unterſucht, und gegen *Girtanner* der weſtindiſche Urſprung der Krankheit geläugnet [35]). Gegen die Stärke ſeiner Beweiſe und ſeine

31) Erleichterte Kenntniſs und Heilung eines gemeinen Trippers. Kopenh. 1780. 8.

32) Obſervations on the cure of gonorrhoea. Lond. 1780. 8.

33) Theoretiſch-praktiſche Abhandlung über den Tripper. Leipz. 1787. 8.

34) Geſchichte der Luſtſeuche, die zu Ende des 15ten Jahrh. ausbrach. Altona 1783. 8.

35) Ueber den weſtindiſchen Urſprung der Luſtſeuche. Altona 1789. 8.

gründliche Kritik konnten ſich weder des Schiffswundarztes Wilhelm *Turnbull* [36]), noch Chriſt. *Girtanner's* Scheingründe [37]) halten. Des letztern Beurtheilung zeigte ſich in der Theorie und Behandlung der Krankheit von mehr glänzender Seite, als in der Geſchichte, wo ſelbſt ſeine Wahrheitsliebe oft verdächtig wurde.

Alle ſeine Vorgänger übertraf Fr. *Schwediauer* (Swediaur), ſpäterhin praktiſcher Arzt in Paris (geb. 1748 † 1826) [38]), deſſen Werk in jeder Rückſicht klaſſiſch zu nennen iſt. Der berühmte Joh. *Hunter* ſuchte vorzüglich die Natur der Anſteckung und die Verbreitung des Gifts im Körper zu erörtern [39]). Dies geſchah mit ſeltenem Scharſſinn und ſo groſser Eigenthümlichkeit, daſs die beſondern Meinungen des groſsen Anatomen bald bedeutenden Widerſpruch erfuhren. Der Grundſatz, daſs das veneriſche Gift in abſondernden Flächen den Tripper, in nicht abſondernden Schanker hervor bringe, wurde von ihm zuerſt aufgeſtellt. Im Tripper habe man mit einer Entzündung zu thun, die in Eiterung übergehe. Die Folgen des Trippers rühren nicht von veneriſcher Anſteckung, ſondern von Mittheilung des Reizes her. Dieſe und andere Meinungen ſuchte Jeſſé *Foot*, wiewohl ohne beſondern Erfolg, zu widerlegen [40]). Eben ſo wenig Beyfall erhielt

36) An enquiry into the origin and antiquity of the lues venerea. Lond. 1786. 8.

37) Abhandl. üb. d. veneriſche Krankheit. B. 1 — 3. Gött. 1789. 8.

38) Practical obſervations on the more obſtinate and inveterate venereal complaints. Lond. 1784. 8. Traité complet des maladies ſyphilitiques. vol. 1. 2. ed. 7. Paris 1817. 8.

39) A treatiſe on the venereal diſeaſe. Lond. 1786. 4.

40) Obſervations on the new opinions of J. Hunter in his late tr. on the venereal diſeaſe. vol. 1 — 3. Lond. 1787. 8.

Foot mit einer ſpätern Schrift [41]): dagegen veranlaſste er mehrere Streitſchriften [42]).

Joh. *Howard's*, Wundarztes zu London, Werk [43]) gehört zu den beſſern. Eine gröſsere Menge veneriſcher Zufälle als ſeine Vorgänger lehrte er richtig erkennen und behandeln. Wilh. *Nisbet*, Arzt in Edinburgh, lieferte eine gute, aber keinesweges vorzügliche Schrift [44]). Daſſelbe gilt von Peter Anton *Perenotti di Cigliano*, ſardiniſchem Regimentsarzt [45]). Mit mehr Gelehrſamkeit, als man erwartet, ſuchte er das hohe Alter der Luſtſeuche darzuthun, und ging die verſchiedenen Kur-Methoden durch, um ſich für die Einreibungen des Queckſilbers zu erklären.

Hunter's Ideen lagen dem theoretiſchen Theil eines ſehr guten Buches von Sam. *Hahnemann*, Arzt in Deſſau und Gommern, dann in Braunſchweig, Torgau und Leipzig, zuletzt in Köthen, zum Grunde [46]). Hier

41) A new discovered fact of a relative nature in the venereal poiſon. Lond. 1790. 8.

42) Ch. Brandom *Trye*, a review of J. Foot's obſervations. Lond. 1787. 8. J. *Peake*, a candid review of J. Foot's obſervations. Lond. 1788. 8. Th. *Ogle*, a ſhort inquiry into the merits of a new discovered fact etc. Lond. 1791. 8. H. *Clutterbuck*, remarks on ſome of the opinion of the late Mr. John Hunter relative to the venereal diseaſe. Lond. 1799. 8.

43) Practical obſervations on the natural hiſtory and cure of the venereal diseaſe. Lond. 1787. 8.

44) Firſt lines of the theory and practice in venereal diseaſes. Edinb. 1787. 8.

45) Storia generale e ragionata dell' infezzione venerea. Torino 1788. 8. Del vario modo di curare l'infezzione venerea. Torin. 1788. 8.

46) Unterricht für Wundärzte über die veneriſchen Krankheiten. Leipz. 1789. 8.

empfahl er ſein auflösliches Queckſilber, ein mildes vorzügliches Präparat, deſſen ausgezeichneter Nutzen ſich ſpäter bewährt hat. Der erſte bedeutende Schriftſteller, der dieſes Mittel als ganz vorzüglich anpries, war Joh. Friedr. *Fritze*, Prof. in Berlin (geb. 1735 † 1807), in einer guten, aber wenig Neues enthaltenden Schrift, welche indeſſen im Auslande durch Ueberſetzungen Beyfall gefunden [47]).

331.

Daſs man in Frankreich unterdeſſen zurück geblieben, beweiſet die Schrift von Joſeph Bartholom. *Carrère* (S. 362.) [48]), worin ſehr dunkle Begriffe vom Sitz des veneriſchen Giftes blos in den Säften, von ſeiner Ausartung und vom Zurücktreiben deſſelben, ſo wie ſehr unkritiſche Geſchichten von der verſteckten Natur der Krankheit, vorkommen.

Daſſelbe gilt von dem Werke des ſtreitſüchtigen franzöſiſchen Oberfeldwundarztes Claud. Ant. *Lombard* (geb. 1741 † 1811) [49]). Eben ſo veraltet, als ſeine theoretiſchen Sätze, ſind auch ſeine Rathſchläge zur Speichel-Kur durch Einreibungen.

Auſser Wilh. *Houlſton* [50]) und Joh. Bapt. *Monteggia* [51]) lieferte der berühmte Wundarzt, Benj. *Bell*, ein

47) Handbuch über die veneriſchen Krankheiten. Berl. 1790. 8.

48) Recherches ſur les maladies vénériennes chroniques. Paris 1788. 12.

49) Cours de chirurgie pratique ſur les maladies vénériennes. vol. 1. 2. Strasb. 1790. 8.

50) Sketches of facts and opinions, reſpecting the venereal diseaſe. Lond. 1792. 1794. 8.

51) Annotazioni pratiche ſopra i mali venerei. Milano 1794. 8.

grofses Werk über den Tripper und die Lustseuche [52]), worin zwar grofsentheils Hunter's Ideen, auch über den Unterschied des Trippergiftes vom venerischen, wiederholt, der seltsame Irrthum vom Sitze des weiblichen Trippers in der Harnröhre gelehrt, aber manche gute praktische Regeln, z. B. zu Einspritzungen des schwefelsauren Zinks im Tripper, zur Anwendung des Opiums bey Zufällen der Vorsteherdrüse und der Blase, gegeben werden.

Einfach und naturgemäfs war die Anleitung, welche Karl Friedr. *Cloffius*, Prof. in Tübingen (geb. 1768 † 1797), zur Erkenntnifs und Kur der Lustseuche heraus gab [53]). Dafs die Krankheit nicht aus America gekommen, dafs der Tripperstoff, krankhaft veränderter Schleim, vom Schankerstoff gänzlich verschieden sey, dafs die Anschwellung der Leistendrüsen nicht von eingesogenem Trippergift herrühre, dafs Kalkwasser und salpetersaures Silber, hinlänglich verdünnt, mit einem Pinsel in die leidenden Theile gebracht, zur Kur des Trippers hinreichen: dafs das Quecksilber durch fremden Reiz den Reiz des Lustseuchenstoffs aufhebe; dafs das Hahnemann'sche Präparat, nebst dem versüfsten Quecksilber, allen innern Quecksilbermitteln vorzuziehn sey: das sind einige von den Grundsätzen, die durch den Verf. verbreitet sind.

Eine Schrift von Andr. *Vaccà Berlinghieri*, Prof. in Pisa, ist die letzte in diesem Jahrhundert [54]), aber

52) Tr. on gonorrhoea virulenta and lues venerea. vol. 1. 2. Edinb. 1793. 8.

53) Ueber die Lustseuche. Tübingen 1797. 8.

54) Traité des maladies vénériennes, publié par P. P. *Alyon.* Paris 1800. 8.

keinesweges eine der vorzüglichſten, da der materielle Uebergang des Trippergifts in die Säftenmaſſe noch behauptet und zur Kur der Schanker die gänzliche Ausrottung derſelben durch Aetzmittel gelehrt wird.

332.

Wenige langwierige Krankheiten waren einer genauern und gründlichern Unterſuchung werth, als die *langwierige Schwäche der Eingeweide des Unterleibes,* die mit träger Bewegung des Bluts durch die Gefäſse deſſelben, mit geſtörten Verrichtungen der Eingeweide und oft mit Krämpfen in denſelben verbunden und die Quelle unzähliger langwieriger Uebel, der Gicht, mit ihrem ganzen Gefolge, der Steinbeſchwerden, der Hämorrhoidal-Zufälle, der Hypochondrie und Hyſterie, der langwierigen Haut-Ausſchläge, des beſtändig wiederkehrenden Katarrhes, der hartnäckigen Fuſs-Geſchwüre, der Waſſer- und Schwindſuchten, iſt. Da es gewöhnlich eine gemiſchte Schwäche iſt, ſo wird die Behandlung derſelben oft ſehr verſchieden ſeyn, und in dem einen Fall und für gewiſſe Organe mit flüchtigen, im andern Fall und für andere Organe mit dauernden Reizen bewerkſtelligt werden müſſen. Da ferner dieſe Schwäche oft mit örtlichen Fehlern, mit Erſchlaffung, varicöſen Erweiterungen, Verhärtungen u. ſ. f. verbunden iſt, da ſie allmählig durch Fehler der Diät entſtanden iſt: ſo kann die Kunſt oft mit allen officinellen Arzneymitteln ihren Endzweck nicht erreichen, ſondern ſie muſs zu diätetiſchen Hülfsmitteln und zur gänzlichen Umänderung der Lebensordnung ihre Zuflucht nehmen. Dies ſahen die alten Methodiker ſehr wohl ein, daher ihr κύκλος ἀναληπτικὸς, ſo ſpitz-

findig sein Anschein ist, gewiss keine Verachtung verdient [55]). Paracelsus suchte auf seine Art den Zusammenhang der genannten Uebel und ihre gemeinschaftliche Quelle zu erläutern, indem er Gicht, Hämorrhoiden und Steinbeschwerden für Krankheiten der ganzen Substanz nahm, und sie aus dem Tartarus oder aus der Verdickung der Säfte herleitete [56]).

Die Verwandtschaft der Gicht mit den Steinbeschwerden, den Hämorrhoiden und der Hypochondrie ward in der Folge vorzüglich von Wilh. *Musgrave*, Arzt in London (geb. 1657 † 1721), trefflich aus einander gesetzt. Sein Werk ist auch in der Rücksicht klassisch, weil die Folgen der nicht ausgebildeten Gicht ungemein gut geschildert sind [57]). Eine Menge Beobachtungen über die Verwandtschaft der Steinbeschwerden mit der Gicht, und über das Aufeinanderfolgen der Anfälle beider Krankheiten, findet man sowohl bey ihm, als bey Sydenham [58]). Joh. Andr. *Murray* setzte späterhin diese Verwandtschaft vortrefflich aus einander [59]), so wie schon früher Mich. *Alberti* den Zusammenhang zwischen Hämorrhoiden, Steinbeschwerden und Gicht gezeigt hatte [60]).

Eine treffliche allgemeine Uebersicht dieser verschwisterten Krankheiten lieferte Wilh. *Grant* [61]). Tho-

55) Gesch. der Arzneyk. Th. 2. S. 62.

56) Das. Th. 3. S. 475.

57) De arthritide anomala et symptomatica, im zweyten Theil von Sydenham opp.

58) Sydenham opp. p. 301. 321. 328.

59) Opusc. vol. 1. p. 189 s.

60) Diss. de haemorrhoidum consensu cum calculo et podagra. Hal. 1722.

61) Observations on the chronical diseases most common in London. Lond. 1783. 8.

mas *Withers* ſchilderte die langwierige Schwäche [62]), ohne doch auf ihre wahre Quelle, auf den Unterleib, aufmerkſam zu machen. Dies that Wilh. *Cadogan*, der die Gemächlichkeit, die Unmäſsigkeit und Gemüths-Bewegungen als die Urſachen dieſes Zuſtandes anſah [63]).

333.

In Deutſchland ward ſeit der Mitte des letzten Jahrhunderts jene allgemeine Quelle unzähliger langwieriger und beſonders periodiſcher Krankheiten ſorgfältiger aufgeſucht und beſtimmt; es ward darauf eine neue Kur-Methode gebaut, die die wichtigſten und hartnäckigſten Krankheiten heben ſollte, und von welcher die Erfinder faſt gar keine übeln Folgen beobachtet haben, wovon ſie alſo auch wenig Gegenanzeigen angeben wollten. Joh. Phil. *Kämpf*, Arzt in Zweybrücken, war der Erfinder dieſer Theorie und Kur-Methode. Da er ſelbſt einen entſchiedenen Widerwillen gegen Schriftſtellerey hatte, ſo theilte er ſeine Grundſätze und ſeine in dreyſsig Jahren gemachten Beobachtungen ſeinen Söhnen und einigen andern angehenden Aerzten mit, die ſie in akademiſchen Streitſchriften bekannt machten. Die erſte dieſen Gegenſtand behandelnde Schrift hat Joh. *Kämpf*, den Sohn des Erfinders, Leibarzt am Heſſen-Homburgiſchen, Naſſau-Oraniſchen und Heſſen-Hanau'ſchen Hofe (geb. 1726 † 1787), zum Verfaſſer [64]). Sie trägt aber blos eine Form der langwierigen Schwäche des Unterleibes, die

62) Eſſay on the chronical weakneſs. Lond. 1778. 8.

63) On the gout and all chronic diseaſes. ed. 7. Lond, 1771. 8.

64) Baldinger ſyllog. vol. 5. p. 246 ſ. — Haller diſſ. pract. vol. 3. p. 99 ſ.

ſich nämlich auf die Gefäſse des Magens und auf den obern Theil der Pfortader bezieht, vor. Aus dieſer Schrift erhellt, daſs Kämpf durch Stahl's Lehre von dem Sitze langwieriger Krankheiten in der Pfortader auf dieſe Abdominal-Quelle aufmerkſam gemacht worden, daſs er ſelbſt die Chinarinde beſchuldigt, dieſe Verdickung der Säfte, die er *Infarctus* nennt, hervor zu bringen, daſs er, den Humoral-Ideen ſeiner Zeit gemäſs, mehr auf den fehlerhaften Zuſammenhang der Säfte, als auf die Schwäche der feſten Theile Rückſicht genommen, auch zuverläſſig keine klare Vorſtellung von dem eigentlichen Sitze der ſo genannten Infarcten gehabt habe. Er ſagt zwar: das ganze venöſe Syſtem des Unterleibes ſey der Sitz dieſer Concremente, und man finde nach dem Tode die Gefäſse oft bis zur Dicke der Würſte oder der Gedärme ſelbſt ausgedehnt. Aber theils verwechſelt er dieſe offenbaren varicöſen Ausdehnungen mit den Verſtopfungen, theils erzählt er ſolche Wunderdinge von den durch die Klyſtiere abgegangenen polypöſen Gewächſen, die Pfundſchwer und Ellenlang, oft auch in der Form und Gröſse der Hühner-Eyer, ausgeleert worden ſeyn, daſs auch das ſtärkſte Vertrauen in die Glaubwürdigkeit des Erzählers nicht vor Zweifeln an der Richtigkeit dieſer Thatſachen ſchützen kann. Gegen die Krankheiten, die nun aus den ſo genannten Infarcten der Gefäſse entſtehn, ſchlug Kämpf ſeine Viſceral-Klyſtiere vor, die er täglich eine geraume Zeit lang theils aus einer Abkochung von Kleyen und erweichenden Kräutern, theils aus Wacholder-Wurzel und ſtärkenden Mitteln bereiten lehrte.

Auf die erſte Bekanntmachung der Kämpf'ſchen Theorie und Praxis folgte Dan. Aemil. *Koch's* Streit-

ſchrift, die auch aus unmittelbaren Angaben des Erfinders geſchöpft iſt, und beſonders die allgemeinen Grundſätze auf die Erklärung und Behandlung der Hämorrhoidal-Beſchwerden und anderer Zufälle des Unterleibes anwendet [65]). Dann gab Joh. Georg *Schmid* [66]) die Kämpf'ſche Theorie von den Krankheiten des Uterus, dem weiſsen Fluſſe, der unterdrückten monatlichen Reinigung und den hyſteriſchen Beſchwerden heraus, die aus Concrementen in den Gefäſsen des Uterus hergeleitet, und wo auch ganz unglaubliche Dinge von der Gröſse und Dicke der ausgeleerten Infarcten berichtet werden. Hierauf folgte Joh. Friedr. *Elvert* [67]), der beſonders umſtändlicher den Vorzug der Methode, ſtärkende und auflöſende Mittel durch Klyſtiere beyzubringen, vor der gewöhnlichen Art ſie zu verordnen rühmt. Er meint, durch den Mund genommen, würden die Arzneyen mit zu vielen Säften gemiſcht, weniger kräftig wirken zu können. Weiter führte dies Aug. Theod. *Brotbeck* [68]) aus, der nun auch den Erfinder, Kämpf den ältern, nach deſſen 1753 erfolgtem Tode, nennt, da ihn die vorigen auf ſein Verlangen, ſo lange er lebte, nicht namhaft machen durften. In dieſer Schrift findet man die Kämpf'ſchen Ideen in einem mehr ſyſtematiſchen Zuſammenhange. Gicht und Steinbeſchwerden, Hypochondrie und Hämorrhoiden und die meiſten chroniſchen Krankheiten werden aus Infarcten hergeleitet. Sogar wird die hyſteriſche Krankheit aus Infarcten der weiblichen Saamen-Gefäſse er-

65) Baldinger l. c. p. 281 ſ.

66) Diſſ. de concrementis uteri. Baſil. 1753. 4.

67) Baldinger l. c. p. 314 ſ.

68) Daſ. p. 364 ſ.

klärt. Auch findet man hier die erste Idee von Gegenanzeige der Visceral-Klystiere: da sie nämlich am meisten zur Besänftigung der Krämpfe, also zur Hebung der directen Schwäche, dienen, so dürfe man sie nicht zu häufig verordnen, wo mehr Unthätigkeit, oder indirecte Schwäche vorhanden sey. Dann seyn stärkende Mittel zu Hülfe zu nehmen. Auch der zweyte Sohn des Erfinders vertheidigte seines Vaters Theorie und Methode in Rücksicht auf manche Kachexieen, welche aus jener Abdominal-Quelle entstehn [69]).

334.

Bisher war die Kämpf'sche Methode nur durch akademische Schriften bekannt gemacht worden, und also nicht zur Kenntniss des grössern Publicums gekommen. Die Aerzte aber, welche sie selbst versuchten, wurden eifrige Lobredner derselben, z. B. *Tissot* [70]) und *Zimmermann*, der entschlossen war, alle jene kleineren Schriften ins Lateinische übersetzen zu lassen. Endlich trat der ältere Sohn des Erfinders mit einem vollständigen Werke über die Theorie und Kur-Methode seines Vaters auf, durch dessen Herausgabe er sich in der That ein wahres Verdienst um die Arzneykunst erwarb [71]). Den Sitz der Infarcten nimmt der Verf. auch in der Pfortader an, entwickelt aber ihre Ursachen nicht ordentlich genug und zählt manche Ar-

69) W. L. Kämpf diss. de morbis ex atrophia. Basil. 1756. 4.

70) Oeuvres compl. vol. 6. p. 79.

71) Für Aerzte und Kranke bestimmte Abhandlung von einer neuen Methode die hartnäckigsten Krankheiten, die ihren Sitz im Unterleibe haben, besonders die Hypochondrie, sicher und gründlich zu heilen. Dessau u. Leipzig 1784. 8. Zweyte Auflage. Leipz. 1785. 8.

ten derſelben auf, die eher Producte ſeiner Klyſtier-Methode als Theile des kranken Zuſtandes zu nennen ſind. So ſagt er: die vierte Gattung beſtehe in zähen, häutigen Schläuchen und Lappen, die erſt gegen das Ende langwieriger Krankheiten, nach 7 bis 800 Klyſtieren, ausgeleert werden. Die Viſceral-Klyſtiere zieht er vorzüglich deſswegen allen Mitteln vor, welche durch den Mund gegeben werden, weil die letztern nicht unmittelbar an den Ort der Infarcten gelangen, weil ihnen der Weg ins Blut „durch einen unbändigen Schleim, „der die Wege überkleiſtert oder verſtopft, gröſstentheils verſperrt iſt, ſie alſo mit den Excrementen ziemlich fruchtlos wieder abgehen müſsten. Als Klyſtiere „hingegen, die ſich vorher die Zugänge ſelbſt reinigen „und öffnen, greifen ſie unverändert, ungeſchwächt, „unbefleckt, ungeſäumt und vollſtändig die innern Verſchanzungen des Feindes in der Nähe und auf das lebhafteſte an." Zu den Ingredienzen der Klyſtiere nimmt er, auſser den Kleyen, ſolche Pflanzen, die viel gummöſen Extractivſtoff enthalten, als Kardubenedicten, Kamillen, Schaafgarben, Löwenzahn, Baldrian, Erdrauch, Tauſendgüldenkraut, Färberröthe, ferner Bitterſüſs, Fallkraut, Schirling und ſelbſt Kalkwaſſer, Guajak, Seife und Ochſengalle. Neben den Klyſtieren läſst er noch innerlich ſtärkende Mittel anwenden und empfiehlt vorzüglich die Beobachtung mehrerer treff-licher diätetiſcher Regeln.

So groſs das Verdienſt des Verfaſſers um die Behandlung vieler hartnäckigen Krankheiten iſt; ſo kann man doch nicht umhin, gegen ſeine Theorie vorzüglich manche Zweifel zu hegen, von denen einige ſchon oben angeführt ſind. Wenn der Verf. verſichert, daſs

durch den täglichen Gebrauch der Klyſtiere, auch bey noch ſo geſund ſcheinenden Subjecten, eine Menge zäher Schleim ausgeleert worden; ſo iſt wohl nichts begreiflicher, als daſs ſeine Methode ſelbſt die Ausleerung des natürlichen Ueberzuges der Gedärme in vielen Fällen veranlaſst habe [72]). Es iſt ferner nur zu auffallend, wie ſehr ſich bey dem täglichen Gebrauch der Klyſtiere der Körper an dieſe Ausleerung gewöhnen, wie ſehr ſelbſt durch die beſtändige Erweichung, welche der Zuſatz von ſtärkenden Ingredienzen nicht verhüten kann, die Gedärme erſchlafft werden müſſen. Endlich findet man, als Kennzeichen der Infarcten, eine ſolche Menge Zufälle, daſs man unmöglich gewiſs werden kann, welche von dieſen, ſich oft entgegen geſetzten, Symptomen als Merkmale gelten können. Die Kämpf'ſche Methode, oft aufs Gerathewohl angewandt, muſste nothwendig, beſonders durch die erſtaunliche Langſamkeit, mit welcher ſie wirkt, mehr nachtheilige als gute Folgen hervor bringen.

335.

Eine merkwürdige Krankheit, die gewiſs allemal ihren Grund in dieſer langwierigen Schwäche des Unterleibes hat, ward in neuern Zeiten mit einem eignen unſchicklichen Namen belegt, übrigens aber ſehr gründlich unterſucht: die *Bruſtbräune*, deren weſentliche Merkmale in heftigen Schmerzen unter dem Bruſtbeine, in völliger Suſpenſion der meiſten Verrichtungen und in auſserordentlicher Angſt beſtehn, und deren Urſache die meiſten Beobachter in der anomaliſchen Gicht ſuchten. Schon Wilh. *Musgrave* hatte das gichtiſche Aſthma,

72) Blumenbach's medic. Biblioth. B. 2. S. 91 f. 580 f.

doch nicht mit jenen weſentlichen Zufällen, beſchrieben [73]): bey *Morgagni* [74]) aber findet man zwey Beobachtungen, die beſtimmter auf dieſe Krankheit bezogen werden können. Wilh. *Heberden*, Arzt in London (geb. 1711 † 1801), belegte dieſelbe 1768 mit einem eigenen Namen, *Bruſtbräune*, und beſchrieb ſie vortrefflich [75]). In einer ſpätern klaſſiſchen Schrift [76]) unterſcheidet er ſie ſehr beſtimmt von dem gichtiſchen Aſthma, indem bey der Bruſtbräune eigentlich keine Engbrüſtigkeit, ſondern nur Angſt zugegen ſey: er verſichert, über 100 Kranke daran beobachtet zu haben, worunter die meiſten funfzigjährige Männer waren. Er ſtreitet dagegen, daſs man eine Entzündung dabey annehme, da der Puls nicht beſchleunigt, da die Krankheit ſo ſehr langwierig und periodiſch ſey, und da Wein und Opium Erleichterung ſchaffen. Er hält daher das Uebel für krampfhaft. Die letztere Idee vertheidigte auch Adolf *Murray* [77]), indem er die Krankheit einen Krampf des Herzens, wie Morgagni ſchon that, genannt wiſſen wollte. Dagegen nahm Joh. *Fo-*

73) L. c. p. 79.

74) De ſedib. et cauſſ. morb. ep. 22. n. 4. 23. n. 8. 9.

75) Medic. transact. by the college of phyſicians in London, vol. 2. p. 59. vol. 3. p. 1 ſ.

76) Commentarii de morborum hiſtoria et curatione, p. 308 — 314. (Lond. 1802. 8.) Eraſiſtratus ſoll, nach Heberden's Bemerkung, etwas ähnliches beobachtet haben. „Eraſiſtratus „memorat paralyſeos genus et paradoxon appellat, quo am- „bulantes repente ſiſtantur, ut ambulare non poſſint, et tum „rurſum ambulare ſinantur." (Cael. Aurelian. chron. lib. 2. c. 1. p. 348. ed. Amman.) Daſs Seneca, nach der 54ſten Epiſtel, an der Bruſtbräune gelitten, ſuchte J. M. *Zecchinella* darzuthun. (Sopra una malattia di Seneca il filoſofo. Padova 1817. 8.)

77) Diſſ. de ruptura cordis. Upſal. 1785. 4.

thergill eine Entzündung dennoch an [78]): Joh. *Haygarth* [79]) hielt die Vereiterung des Mittelfells, nach dem Tode gefunden, für die Urſache und Jon. Juſt. *de Berger* trug eine ganz von Heberden's Meinung abweichende Idee vor, indem er die Krankheit als gichtiſches Aſthma beſchrieb, und durchgehends eine Entzündung dabey finden wollte [80]). Als gichtiſchen Zufall ſahen ſie auch Wilh. *Butter* [81]), Malcolm *Macqueen* [82]) und Chriſt. Friedr. *Elsner* in einer klaſſiſchen Schrift [83]), an. Daſs aber ſelbſt in England mancher Fall mit dem Namen der Bruſtbräune belegt wird, der eine ganz andere Krankheit iſt, ſieht man aus Ed. *Johnſtone's* Erzählung, wo offenbar eine anfangende Bruſtwaſſerſucht zum Grunde liegt [84]). So nannte Caleb Hillier *Parry* eine Krankheit des Herzens und ſeiner Gefäſse, Bruſtbräune [85]). Jo. Ernſt *Wichmann* ſuchte ihre und der Herz-Polypen Diagnoſe feſtzuſtellen [86]).

336.

Aus eben dieſer Quelle, nämlich aus langwieriger Schwäche des Unterleibes, entſieht der fürchterliche

78) Medic. obſ. by a ſoc. of phyſic. in London, vol. 5. p. 233.

79) Medic. transact. vol. 3. p. 337.

80) Stockh. acad. nya handl. år 1780. p. 67.

81) A treatiſe on the diſeaſe, commonly called angina pectoris. Lond. 1791. 8.

82) Lond. medic. journ. vol. 5. p. 162.

83) Abhandl. über die Bruſtbräune. Königsb. 1778. 8.

84) Memoirs of the medic. ſoc. in London, inſtituted 1773. vol. 1. p. 306 ſ.

85) An inquiry into the ſymptoms and cauſes of the ſyncope anginoſa. Lond. 1799. 8.

86) Ideen zur Diagnoſtik, B. 2.

Antlitzſchmerz, den die Araber öfter bemerkt haben [87]) und den in neuern Zeiten eine vielfältige Beobachtung genauer kennen und beſſer behandeln gelehrt hat. Der erſte, der dieſe Krankheit in neuern Zeiten beobachtete und beſchrieb, war der Wundarzt Nicol. *André* in Verſailles [88]). Bey einem Frauenzimmer war durch äuſsere Verletzung des innern Augenwinkels eine Fiſtel im Oberkiefer entſtanden: da dieſe geheilt war, ſo folgte der convulſiviſche Antlitzſchmerz, der ſich beſtimmt von dem Infraorbital-Nerven aus durch die Wangen-Muſkeln verbreitete. Durchſchneidung dieſes Nerven half weniger, als die Anwendung des Höllenſteins. Aehnliche Fälle kamen noch mehrere dem Beobachter vor: auch bemerkte *Sauvages* dieſelbe Krankheit [89]). Dann ſuchte *Fothergill* die Natur derſelben aufzuklären, da er ſechzehn Mal ſie genau beobachtet hatte. Er glaubte aus ſeinen Bemerkungen ſchlieſsen zu können, daſs mehr Weiber, und zwar ältere, daran leiden, als Männer, daſs gewöhnlich Verhärtungen der Brüſte zugleich vorhanden ſeyn, und daſs alſo verborgener Krebs Urſach dieſes fürchterlichen Schmerzes ſeyn möge. Selten gelang es ihm, nur Linderung, geſchweige gründliche Heilung des Uebels zu bewirken: indeſſen zeigte ſich der Schirling am heilſamſten [90]). *Bonnard* leitete die Krankheit vom langwierigen Rheumatismus her, und verglich ſie mit dem Nerven-Hüftweh [91]). Damit ſtimmte auch *Longavan* überein, in-

87) Geſch. der Arzneyk. Th. 2. S. 397. 409. 434. 448. 451.

88) Obſervations ſur les maladies de l'urètre et ſur pluſieurs faits convulſifs, p. 318. (Paris 1756. 8.)

89) Noſolog. meth. vol. 1. p. 534.

90) Medic. obſ. by a ſoc. of phyſic. in London, vol. 5. p. 129.

91) Journ. de médec. vol. 50. p. 60.

dem er die Gicht als erregende Urſach dieſes Schmerzes angab. *Menuret's* und *Laugier's* Meinung, daſs der Sitz derſelben blos in den Nerven zu ſuchen ſey, läſst ſich damit vereinigen [92]). Die Vermuthung vom verborgenen Krebs, als Urſache, äuſserte auch Chriſt. Gottfr. *Selle*, und empfahl den Arſenik [93]). Aber Leber. Friedr. Benj. *Lentin* erregte gegen jene Theorie gegründete Zweifel [94]). *Volger* in Lüneburg glaubte in einem Falle auf Infarcten ſchlieſsen zu müſſen [95]), worin Eberh. *Gmelin*, Arzt in Heilbronn (geb. 1753 † 1809), mit ihm überein ſtimmte [96]). Durch Joh. Fr. Wilh. *Böhmer's*, Bergarztes in Clausthal, treffliche Bemerkungen [97]) erhielt dieſe Meinung noch mehr Gewicht, weil in dem von ihm beobachteten Fall die Gicht mit dem Antlitzſchmerz abwechſele. Alexis *Pujol*, Arzt zu Caſtres in Languedoc (geb. 1739 † 1804), nahm in der Theorie des Uebels auf den elektriſchen Stoff Rückſicht, der durch die Nerven geleitet werde: durch Fontanelle ſuchte er den Schmerz wenigſtens zu lindern [98]). Joh. *Haighton* verſuchte die Durchſchneidung des Infraorbital-Nerven mit Glück [99]), die, ſo wie die Anwendung des Magneten, nach Mich. Auguſtin *Thouret's*, berühmten Arztes in Paris (geb. 1748

92) Journ. de médec. vol. 50. p. 321.

93) Neue Beytr. zur Natur- u. Arzneywiſſ. B. 1. S. 27.

94) Beyträge zur ausübenden Arzneywiſſ. S. 334.

95) Blumenbach's med. Biblioth. B. 2. S. 506.

96) Fortgeſ. Verſuche über thieriſchen Magnetismus, S. 684.

97) Blumenbach's medic. Biblioth. B. 3. S. 315.

98) Eſſai ſur les maladies de la face. Paris 1787. 12.

99) Medical records and reſearches, ſelected from the papers of a private medic. ſociety, p. 19. Lond. 1798. 8.

† 1810), Zeugniss, nichts geholfen hatte [100]). Gute Monographieen von der Krankheit lieferten Georg. Christoph *Siebold,* Prof. in Würzburg (geb. 1767 † 1798) [1]), Joh. Wilh. *Forstmann,* nach Leidenfrost's Beobachtungen [2]), und Reinhard van *Loenen* [3]).

IV.

Neue Gestaltung der Pulslehre.

337.

Es ist bekannt, dass die Untersuchung des Pulses bald nach Einführung derselben von den alexandrinischen Gelehrten mit besonderer Spitzfindigkeit gelehrt wurde [4]), dass Archigenes diese Lehre mit gleich übertriebener Spitzfindigkeit vorgetragen [5]), und die Chinesen die grundlose Puls-Künsteley am weitesten getrieben [6]).

Auch im achtzehnten Jahrhundert nahm die Pulslehre eine neue Wendung, als ein Arzt zu Antequera, in Andalusien, Franz *Solano de Luque* (geb. 1685, gest. 1738), eigene Bemerkungen über gewisse Abänderungen des Pulses bekannt gemacht hatte. Im Jahre 1707, da Solano noch unter Jos. de Pablo in Cordova Medicin studirte, beobachtete er den zweymal anschlagenden Puls (*dicrotus*). Ueber den Zusammenhang desselben

100) Mém. de la société roy. de médec. à Paris, a. 1782. 1783. p. 204. 214.

1) Doloris faciei adumbratio. P. 1. Wirceb. 1795. 4.

2) Diss. de dolore faciei Fothergillii. Duisb. 1790. 4.

3) Diss. de dolore faciei convulsivo. Groening. 1797. 4.

4) Gesch. der Arzneyk. Th. 1. S. 558 f.

5) Das. Th. 2. S. 110. 6) Das. S. 559 f.

mit dem innern Zuſtande wollte er ſich bey ſeinem Lehrer Raths erholen, ward aber mit dem barbariſchen Beſcheide abgefertigt: ſolche unbedeutende Veränderungen des Pulſes würden insgeſammt durch den ruſsigen Dampf in den Arterien hervor gebracht [7]). Durch dieſe unbefriedigende Antwort zu noch ſorgfältigern Unterſuchungen getrieben, fand er, daſs dieſe Art des Pulſes mehrentheils vor dem Naſenbluten hergehe. Die ungemein zahlreichen Beobachtungen, welche Solano über dieſe Erſcheinung gemacht hat, erklärt Karl *Gandini* daraus, daſs überhaupt in Spanien und Portugall das Naſenbluten viel häufiger zu Krankheiten hinzu trete, als in andern Ländern [8]). Solano wollte ſogar bemerkt haben, daſs das Naſenbluten in deſto kürzerer Zeit auf den zweymal anſchlagenden Puls folge, je mehrere Schläge mit einander verbunden ſeyn. Wenn ferner beide mit einander zuſammen hangende Schläge ſich gleich waren, ſo folgte ein mäſsiges Naſenbluten, ein ſehr heftiges, wenn der zweyte Schlag ſtärker, und eine zu geringe Blutung, wenn der zweyte Schlag ſchwächer als der erſte war.

Dieſe Beobachtung führte ihn auf die Unterſuchung der Vorherſagung anderer Ausleerungen aus dem Pulſe. Der ausſetzende Puls an ſich ging vor den Durchfällen her: war er ſehr weich dabey, ſo zeigte er einen ſtärkern Abgang des Harns, war er ſehr hart, das bevorſtehende Erbrechen an. Je länger die Intermiſſion des Pulſes dauerte, deſto ſtärker und häufiger war die darauf folgende Ausleerung.

7) Gandini gli elementi dell' arte ſfygmica, p. 122. (Genov. 1769. 4.)

8) Daſ. p. 172.

Vor den Schweiſsen bemerkte er allezeit eine merkwürdige Veränderung des Pulſes: ſeine Stärke, Völle und Gröſse wuchſen nämlich mit zwey, drey oder vier auf einander folgenden Schlägen, dergeſtalt, daſs unter vier auf einander folgenden der letzte Schlag der ſtärkſte war. Solano nannte dieſen Puls *inciduus*, fand ihn beſtändig weich, und nur in einem Falle, wo Gelbſucht folgte, hatte dieſer Puls eine beträchtliche Härte.

Auf dieſe drey Arten des Pulſes ſchränkten ſich Solano's Beobachtungen allein ein: er hatte ſie in einem groſsen Folianten, beynahe ertränkt in einem Ocean ſubtiler Gelehrſamkeit, vorgetragen [9]). Dieſes Werk lieſs ſich ſo wenig leſen, und war bey Gandini's Anweſenheit in Cadiz ſo ſelten, daſs ein Auszug deſswegen nothwendig wurde [10]). Den erſten Auszug unternahm mit Solano's Bewilligung Manuel *Gutierrez de los Rios* [11]): er folgte dem Verfaſſer auch in ſeiner Theorie, die durchaus Helmontiſch-Hippokratiſch war. Solano nämlich gehörte zu der Klaſſe der beobachtenden und erwartenden Aerzte, die alles von der Hülfe der Natur und nichts von der Kunſt hoffen: daher verachtete er auch den Aderlaſs, und leitete den Mangel an Geſchick bey den gewöhnlichen Aerzten, *ſeine* Pulſe zu fühlen, von dem Mangel an Imagination und von der Störung

9) Lapis lydius Apollinis. Madr. 1731. fol.

10) Gandini (l. c. p. 123.) verſichert, daſs er nicht einmal von den Erben des berühmten Solano ein Exemplar habe auftreiben können: nur Gutierrez de los Rios, Arzt in Cadiz, konnte ihm das Buch borgen.

11) Idioma de la naturaleza, con el qual ſe enſeña al medico, como ha de curar los morbos agudos. Madr. 1737. 8.

der Natur-Bewegungen durch zu künſtliches Verfahren her. Solano hatte darüber ſchon früher ſeine Grundſätze in einer eigenen Schrift vorgetragen [12]). Gandini erzählt [13]), daſs Solano beſtändig die Geſetze der Natur im Munde geführt, und ſeine Söhne und Zöglinge vorzüglich eifrig gewarnt habe, die Wege der Natur zu verlaſſen; aber eben Gandini verſichert auch, daſs Solano, durch unbeſchreibliche Aufmerkſamkeit und unermüdliche Geduld es zu einer ſolchen Geſchicklichkeit im Pulsfühlen gebracht habe, daſs andere Aerzte, ohne die Handgriffe zu kennen, Zeit ihres Lebens nicht dahin kamen, dieſelben Veränderungen des Pulſes wahrzunehmen.

338.

Auch de los Rios Auszug wurde faſt gar nicht auſserhalb Spanien bekannt, und das übrige Europa würde alſo ſchwerlich Theil an Solano's Entdeckungen genommen haben, wenn nicht ein Arzt bey der engliſchen Factorey in Cadiz, Jac. *Nihell*, es der Mühe werth gehalten hätte, dieſe Pulslehre genauer zu ſtudiren und ſie in der Folge bekannt zu machen. Er begab ſich zu dem Ende nach Antequera, wo Solano lebte, und hielt ſich dort zwey Monate auf, um ſich in dieſer Kunſt von dem Erfinder ſelbſt unterweiſen zu laſſen. Man wirft es Nihell vor, daſs er nur ſo kurze Zeit auf die Erlernung dieſer äuſserſt ſchwierigen Kunſt verwandt habe: daher beſchuldigt man ihn, viele Irrthümer begangen zu haben und ſelbſt mit der Art den Puls

12) Origen morboſo comun y univerſal, ſegun la doctrina del grande Hipocrate. Malaga 1718. 4.

13) L. c. p. 127.

zu fühlen gar nicht vertraut geweſen zu ſeyn [14]). Genug, Nihell's Schrift ward in mehrere Sprachen überſetzt, und trug zur Bekanntmachung der Solano'ſchen Kunſt das Meiſte bey [15]). Er fügte die Reſultate ſeiner eigenen Beobachtungen hinzu, durch welche zwar im Ganzen Solano's Lehre beſtätigt wurde, aber doch kamen ihm mehrere Fälle vor, wo die beſondern Vorherſagungen nicht eintrafen. Er verſichert [16]), Solano ſelbſt in ſeinen ſpätern Jahren und ein ſpaniſcher Arzt, Juan de *Pedraza y Caſtilla*, haben gefunden, daſs der zweymal anſchlagende Puls vielmehr eine Neigung zum Naſenbluten, als die Ausleerung ſelbſt, nach den Regeln anzeige, welche Solano ſonſt darüber angegeben. Daſs der zweymal anſchlagende Puls nicht immer das Naſenbluten anzeige, bewies auch ein däniſcher Arzt *Sibbern* [17]).

In Frankreich wurden der berühmte *Senac* [18]) und in England Malcolm *Flemyng* [19]) die erſten Vertheidiger der Solano'ſchen Pulslehre: doch bemerkte erſterer, daſs der ſteigende Puls (inciduus) äuſserſt ſchwer zu fühlen ſey.

14) Daſ. p. 125. — Roche nuevas y raras obſervaciones para prognoſticar las criſes por el pulſo, p. 101. (Madr. 1762. 4.)

15) New and extraordinary obſervations concerning the predictions of criſes by the pulſe. Lond. 1745. 8. — Obſervations nouvelles et extraordinaires ſur la prédiction des criſes par le pouls, trad. par Lavirotte. Paris 1748. 12. Dieſe Ueberſetzung wird hier citirt. Die Urſchrift ward auch ins Lateiniſche von Noortwyk überſetzt. Amſt. 1746. 8.

16) L. c. p. 94. 95.

17) Tode's medic. Biblioth. B. 5. St. 2. S. 179.

18) Diſſertation ſur les criſes. Paris 1752. 12.

19) Diſſ. ſur les découvertes de Franc. Solano. Londres 1753. 8. Vergl. J. Fr. Aubry: les oracles de Cos, p. 49. Paris 1776. 8.

339.

Eine ganz beſondere Richtung erhielt die Pulslehre, als Theoph. *de Bordeu* (S. 142.) Solano's Vorherſagungen aus dem Pulſe näher unterſuchte. Wenn Solano's Bemerkung, daſs von der Erregung gewiſſer Organe auch eine eigenthümliche Veränderung des Pulſes entſtehe, ihre Richtigkeit hatte, ſo gewann dadurch Bordeu's Syſtem von der eigenthümlichen Lebenskraft jedes Organs vorzügliche Beſtätigung. Da ferner Bordeu, nach dem von ihm angenommenen modificirten Stahlianismus, jede Krankheit für eine Bemühung der Natur, eigenthümliche Stoffe auszuſcheiden, anſah; ſo kam er ganz begreiflich auf die Idee, ob nicht jedes Organ auf eine eigenthümliche Weiſe den Puls umändere, eine Meinung, welche der höchſt ſeltſamen Pulslehre der Chineſen zum Grunde liegt. Dergeſtalt kann man wirklich Bordeu's Sphygmologie nur als eine feinere Bearbeitung der chineſiſchen Pulslehre betrachten.

Von Solano's Lehre wich er aber in mehrern Hauptpunkten, vorzüglich in Rückſicht des zweymal anſchlagenden Pulſes, ab. Dieſen wollte er vor dem Ausbruch der monatlichen Reinigung und vor dem Hämorrhoidalfluſs bemerkt haben [20]). Auch läugnete er, daſs die Erregungen der Gedärme bey Durchfällen u. ſ. f. immer mit ausſetzendem Pulſe verbunden ſeyn; er verwarf ſogar Solano's Prognoſe des Brechens aus dem harten ausſetzenden Pulſe [21]).

20) Recherches ſur le pouls par rapport aux criſes, tom. 1. p. 356. (Paris 1768. 8.)

21) Daſ. p. 77. 88.

Wenn aber des Spaniers Kunst, den Puls zu untersuchen, ungemein schwierig war, so war es Bordeu's Kunst in noch weit höherem Grade. Er nahm einen gewissen Raum in der Speichen-Arterie als das spatium pulsans an, und bediente sich sämmtlicher vier Finger beider Hände dazu, um an beiden Handwurzeln den Puls zu untersuchen. Alle vier Finger legte er dicht neben einander so mit den Spitzen auf die Arterie, daſs so wenig Zwischenraum als möglich zwischen den Fingerspitzen blieb. Nur der kritische Puls könne mit zwey Fingern gefühlt werden: um aber andere Pulse zu untersuchen, müsse man durchaus alle vier Finger anwenden. Die Nothwendigkeit, an beiden Armen den Puls zu fühlen, folgte aus Bordeu's System von der Theilung des Körpers in zwey Hälften, vermittelst der weiſsen Linie. Daher bemerkte er auch in der Hemikranie und in der halbseitigen Lähmung den Puls der einen Seite [22]. Dringend empfahl Bordeu Geduld beym Beobachten des Pulses: es sey wenigstens die Zeit von 40 Pulsschlägen nothwendig, um über manche Abweichungen des aussetzenden Pulses zu urtheilen [23]. Wenn man die Arterie fühle, so müsse man wechselsweise die Finger erheben und sie wieder auf die Arterie drücken: die ganze ungetheilte Aufmerksamkeit des Arztes werde erfordert, um jede Abänderung des Pulses zu unterscheiden.

340.

In jeder Krankheit unterschied Bordeu den Zeitraum der Reizung von dem der Kochung, und diesen

22) Bordeu l. c. p. 337.

23) Das., auch Gandini l. c. p. 198.

wieder von der Zeit der Ausleerung. Jeder dieser Zeiträume sey mit einem eigenen Pulse verbunden. Es lassen sich also die Pulse überhaupt eintheilen in die kritischen und akritischen: die letztern nannte er auch organische Pulse, wenn sie das Leiden eines bestimmten Organs anzeigen. Beide unterscheiden sich dadurch, daſs der kritische Puls allezeit viel entwickelter, freyer, gröſser und weicher, der akritische hingegen immer enger, krampfhafter und zusammengezogener erscheint [24]). Aus beiden zusammengesetzt ist der Puls, welcher Eiterung anzeigt [25]). Bey Kindern und bey Greisen findet man öfters Pulse, von denen auch der aufmerksamste Beobachter nicht sagen kann, ob sie kritisch oder akritisch, oder beides zugleich seyn [26]).

Den kritischen Puls theilt Bordeu wieder nach der Lage der Organe unter oder über dem Zwerchmuskel ein. Jenen nennt er überhaupt den untern, diesen den obern Puls. Beide unterscheiden sich im Allgemeinen dadurch von einander, daſs jener gewöhnlich ungleich und dem aussetzenden ähnlich ist, dieser aber, der obere, zweymal anschlägt [27]). Daſs er selbst von dieser Regel Ausnahmen wahrgenommen, ist schon oben bemerkt. Vom obern Pulse giebt er drey Arten an, den Brust-, den Luftröhren- und den Nasen-Puls (pulsus pectoralis, gutturalis et nasalis). Da alle drey Arten zweymal anschlagen, so unterscheiden sie sich blos durch den verschiedenen Grad ihrer Weichheit und Stärke. Der weichste und gleichmäſsigste ist der pecto-

24) Bordeu l. c. p. 18. 199. 215.

25) Das. p. 288.

26) Das. tom. 2. p. 128.

27) Das. p. 23. 24. 68.

ralis, dann folgt der gutturalis, und der naſalis hat unter dieſen dreyen die meiſte Härte, Stärke und Geſchwindigkeit [28]). Der untere Puls, wenn er hart iſt, führt auf Erbrechen, wenn er zweymal anſchlägt, auf Hämorrhoiden, und wenn er faſt ausſetzt, auf bevorſtehende Durchfälle [29]). Vom untern Pulſe ſagt Bordeu, er ſey überhaupt immer viel weniger weich, als der obere, und laſſe ſich daher bisweilen von dem Pulſe der Reizung ſehr ſchwer unterſcheiden [30]), und doch behauptet er an einem andern Orte [31]), der Inteſtinal-Puls habe gar keine Spannung. Eine ähnliche Schwierigkeit bleibt, wenn man Bordeu's Beſchreibung ſeines Pectoral-Pulſes mit dem gaſtriſchen Pulſe, der auf Erbrechen deutet, vergleicht. Beide ſchlagen zweymal an, beide ſind hart und beide kommen dem Pulſe der Reizung nahe [32]). Den Nieren-Puls, der auf bevorſtehende Harn-Ausleerung ſchlieſsen läſst, beſchreibt Bordeu höchſt dunkel, doch ſagt er endlich: es ſey der Schweiſs-Puls, nur umgekehrt. Als pulſus ſudatorius nimmt er aber den ſteigenden (inciduus) Solano's an: folglich iſt der pulſus urinae ein fallender (myurus) [33]).

341.

Umſtändlich beſchreibt Bordeu die Pulſe in verſchiedenen Zuſtänden des Körpers, in verſchiedenen Krankheiten und die Wirkungen, welche Arzneymittel auf den Puls haben. In der Schwangerſchaft z. B. ſey der Puls während der erſten Monate ſehr veränderlich

28) Bordeu l. c. p. 28—40.
29) Daſ. p. 72. 81. 182.
30) Daſ. p. 74.
31) Daſ. p. 100.
32) Daſ. p. 77.
33) Daſ. p. 135 f.

und selbst fieberhaft, aber doch gewöhnlich gastrisch, in der Folge werde er ein nasalis, ohne wirkliche Blutung zu bedeuten. In der Zeit, wo die monatliche Reinigung einzutreten pflege, sey er verdoppelt, folglich ein uterinus [34]). Der letztere unterscheidet sich nämlich vom Intestinal-Puls blos durch den Mangel der Intermission, durch seine mehr entwickelte Natur und durch das zweymalige Anschlagen [35]).

In unzähligen Fällen des kranken Zustandes werde der Puls zusammengesetzt oder verwickelt. Die obern Pulse verbinden sich mit den untern, der kritische mit dem akritischen. Das letztere sey im Anfange hitziger Krankheiten keineswegs bedenklich, aber es werde gefährlich im Verlaufe derselben [36]).

Wie mangelhaft aber Bordeu die Einwirkung der Arzneyen auf den Puls untersucht hat, erhellt aus seiner Angabe der Beschaffenheit des Pulses nach dem Gebrauche des Opiums. Er sey entwickelt und weich, oft ein sudatorius, oft ein oberer, im Ganzen so, wie er sich in tiefem Schlafe finde [37]).

342.

Einer der ersten Anhänger der neuen Pulslehre war *Michel* [38]), der besonders die Sicherheit der Bordeu'schen Prognosen rühmte, die mechanische Theorie als das Verderben der Medicin schilderte, und die sonst gewöhnliche Art, den Puls zu fühlen, als unnütz und lächerlich verwarf. Ihm folgte der Engländer *Cox*, der

34) Bordeu l. c. p. 29 f. 35) Das. tom. 1, p. 100.
36) Das. p. 233. 260. 37) Das. tom. 2. p. 107.
38) Nouvelles observations sur le pouls par rapport aux crises. Paris 1757. 8.

den Werth des aussetzenden Pulses zur Vorhersagung der Bauchflüsse und zur Anzeige abführender Mittel aus einander setzte [39]). Die Spanier, Juan Luis *Roche* [40]) und Franz Garcia *Hernandez* [41]) erklärten die Solanosche Pulslehre: ersterer auf Antrieb des berühmten Kritikers Feyjoó: letzterer verwarf die Theorie, von welcher Solano ausgegangen war, und zeigte, dass die kritischen Pulse oft erst nach dem Aderlass erscheinen. Joh. Jac. *Menuret de Chambaud*, Arzt in Paris, später in Hamburg (geb. 1733 † 1815), der Verfasser des Artikels: Pouls, in der französischen Encyklopädie [42]), nahm ebenfalls Solano's und Borden's Ideen an, und suchte, mechanisch genug, den Einfluss jedes Organs auf eine bestimmte Veränderung des Pulses daraus zu erläutern, dass er sich Saiten dachte, die von jedem Organ zu den Arterien des Umfanges hingehn, und diesen eine jede Stimmung des Organs mittheilen.

343.

Das meiste Verdienst aber erwarb sich Henr. *Fouquet*, Prof. in Montpellier (geb. 1727 † 1806), um die neue Lehre. Die Unterschiede der Pulse gab er viel genauer an, und stellte sie zur Anschauung deutlich durch Kupfer dar, die von ihm Gandini, Wetsch und Gruner entlehnten [43]). Diesen Kupfern kann man über-

39) Nouvelles observations sur le pouls intermittent. Amsterd. 1760. 8.

40) Nuevas y raras observaciones para prognosticar las crises por el pulso. Madr. 1762. 4.

41) Doctrina de Solano aclarada. Madr. 1765. 4.

42) Besonders gedruckt: Nouveau traité du pouls. Paris 1768. 12.

43) Essai sur le pouls par rapport aux affections des principaux organes. Montpell. 1767. 8.

haupt den Vorwurf machen, dass sie idealisch sind: denn hier werden Erhebungen und Einschnitte der Arterien-Wand, es wird das Ausströmen der Blutkügelchen aus der Arterie, beym nasalis, uterinus und haemorrhoidalis, auf eine Art dargestellt, wie das Gefühl diese Dinge sicherlich nie erkennen kann. Fouquet theilt den kritischen Puls in drey verschiedene Abänderungen, wovon die erste den ersten Grad der Kochung anzeigt, stark, entwickelt, häufig und weich ist. Noch weicher ist die zweyte Abänderung, die die wahre Entscheidung anzeigt, und sich unordentlich erhebt. Die wirkliche Ausleerung begleitet ein heftiger Puls, der von dem Organ der Ausscheidung seinen Charakter entlehnt, und wobey man das Ausströmen eben jener Blutkügelchen aus dem spatium pulsans, nach dem Hand-Ende der Arterie hin, fühlen soll. Er tadelt Bordeu, dass dieser den zweymal anschlagenden (*rebondissant*) von dem gedoppelten (*redoublé*) Pulse nicht gehörig unterschieden habe. Der letztere nun sey der ächte nasalis. Von diesem lasse sich der cephalicus überhaupt unterscheiden, wobey sich nicht blos die obere Wand der Arterie, sondern das ganze Gefäss nach dem Hand-Ende hin, erhebe. Dieser sey auch allemal hart, und lasse sich manchmal, wie ein kriechender Wurm, anfühlen. Im Anfange hitziger Krankheiten sey er mit dem stomachicus und andern untern Pulsen verbunden: eben so finde man ihn mit diesen Pulsen verbunden im Wahnsinn, in hypochondrischen und hysterischen Beschwerden.

Die untern Pulse sieht Fouquet zwar auch mehrentheils als zusammen gezogener, enger und schwächer, denn die obern, an. Allein der Hämorrhoidal-Puls

den Werth des ausſetzenden Pulſes zur Vorherſagung der Bauchflüſſe und zur Anzeige abführender Mittel aus einander ſetzte [39]). Die Spanier, Juan Luis *Roche* [40]) und Franz Garcia *Hernandez* [41]) erklärten die Solanoſche Pulslehre: erſterer auf Antrieb des berühmten Kritikers Feyjoó: letzterer verwarf die Theorie, von welcher Solano ausgegangen war, und zeigte, daſs die kritiſchen Pulſe oft erſt nach dem Aderlaſs erſcheinen. Joh. Jac. *Menuret de Chambaud*, Arzt in Paris, ſpäter in Hamburg (geb. 1733 † 1815), der Verfaſſer des Artikels: Pouls, in der franzöſiſchen Encyklopädie [42]), nahm ebenfalls Solano's und Bordeu's Ideen an, und ſuchte, mechaniſch genug, den Einfluſs jedes Organs auf eine beſtimmte Veränderung des Pulſes daraus zu erläutern, daſs er ſich Saiten dachte, die von jedem Organ zu den Arterien des Umfanges hingehn, und dieſen eine jede Stimmung des Organs mittheilen.

343.

Das meiſte Verdienſt aber erwarb ſich Henr. *Fouquet*, Prof. in Montpellier (geb. 1727 † 1806), um die neue Lehre. Die Unterſchiede der Pulſe gab er viel genauer an, und ſtellte ſie zur Anſchauung deutlich durch Kupfer dar, die von ihm Gandini, Wetſch und Gruner entlehnten [43]). Dieſen Kupfern kann man über-

39) Nouvelles obſervations ſur le pouls intermittent. Amſterd. 1760. 8.

40) Nuevas y raras obſervaciones para prognoſticar las criſes por el pulſo. Madr. 1762. 4.

41) Doctrina de Solano aclarada. Madr. 1765. 4.

42) Beſonders gedruckt: Nouveau traité du pouls. Paris 1768. 12.

43) Eſſai ſur le pouls par rapport aux affections des principaux organes. Montpell. 1767. 8.

haupt den Vorwurf machen, daſs ſie idealiſch ſind: denn hier werden Erhebungen und Einſchnitte der Arterien-Wand, es wird das Ausſtrömen der Blutkügelchen aus der Arterie, beym naſalis, uterinus und haemorrhoidalis, auf eine Art dargeſtellt, wie das Gefühl dieſe Dinge ſicherlich nie erkennen kann. Fouquet theilt den kritiſchen Puls in drey verſchiedene Abänderungen, wovon die erſte den erſten Grad der Kochung anzeigt, ſtark, entwickelt, häufig und weich iſt. Noch weicher iſt die zweyte Abänderung, die die wahre Entſcheidung anzeigt, und ſich unordentlich erhebt. Die wirkliche Ausleerung begleitet ein heftiger Puls, der von dem Organ der Ausſcheidung ſeinen Charakter entlehnt, und wobey man das Ausſtrömen eben jener Blutkügelchen aus dem ſpatium pulſans, nach dem Hand-Ende der Arterie hin, fühlen ſoll. Er tadelt Bordeu, daſs dieſer den zweymal anſchlagenden (*rebondiſſant*) von dem gedoppelten (*redoublé*) Pulſe nicht gehörig unterſchieden habe. Der letztere nun ſey der ächte naſalis. Von dieſem laſſe ſich der cephalicus überhaupt unterſcheiden, wobey ſich nicht blos die obere Wand der Arterie, ſondern das ganze Gefäſs nach dem Hand-Ende hin, erhebe. Dieſer ſey auch allemal hart, und laſſe ſich manchmal, wie ein kriechender Wurm, anfühlen. Im Anfange hitziger Krankheiten ſey er mit dem ſtomachicus und andern untern Pulſen verbunden: eben ſo finde man ihn mit dieſen Pulſen verbunden im Wahnſinn, in hypochondriſchen und hyſteriſchen Beſchwerden.

Die untern Pulſe ſieht Fouquet zwar auch mehrentheils als zuſammen gezogener, enger und ſchwächer, denn die obern, an. Allein der Hämorrhoidal-Puls

ist doch durchaus nicht, selbst nicht durch die Figur, vom pectoralis, und beide sind schwer vom cutaneus, der Schweisse anzeigt, und vom renalis, der Urinflüsse bedeutet, zu unterscheiden. Der Intestinal-Puls ist einerley mit dem ascitischen, beide können mit dem Anschlagen eines Kupferdrahts verglichen werden. Den Milzpuls unterscheidet man in der Figur sehr gut vom hepatischen: bey jenem ist das Hügelchen, nach dem Hand-Ende des spatii pulsantis zu, mehr und schroffer eingeschnitten, bey diesem mehr abgerundet: aber wer mag diesen Unterschied mit den Fingern durchfühlen? . . Uebrigens unterscheidet Fouquet auch noch einen erhabenen oder entwickelten, und einen engen, zusammengezogenen, akritischen Puls.

Karl *Gandini* hat in seinem weitschweifigen Werke zwar viele gute historische Notizen und Auszüge aus den Schriften seiner Vorgänger gesammelt, aber eigene Bemerkungen wird man unter dem Schwall fremdartiger Abschweifungen vergebens suchen. Brauchbarer ist das Werk von Joh. Ignatius *Wetsch* [44]), der sich von Bordeu selbst in der Sphygmik unterweisen liess.

344.

Sehr verwandt mit diesen spitzfindigen Bestimmungen des Pulses ist Franz Nicol. *Marquet's*, Arztes in Nancy (geb. 1687 † 1759) [45]), Erneuerung und Ausführung der alten Idee des Herophilus, den Puls mit den musikalischen Tönen zu vergleichen. Marquet

44) Medicina ex pulsu. Vindob. 1770. 8.

45) Nouvelle méthode facile et curieuse pour connoitre le pouls par les notes de la musique. Sec. éd. Paris 1769. 12.

denkt ſich unter dem Normal-Puls eine Menuette, und ſieht jeden Pulsſchlag als einen Pas oder als eine Cadence an. Er ſetzt den Puls dergeſtalt auf Noten, daſs er nur zwey Linien über einander zieht: eine Viertelnote iſt der Normal-Puls, der groſse wird durch eine halbe Note, der kleine durch ein Achtel, und der wurmförmige Puls durch ein Sechzehntheil ausgedrückt. Steht die Note auf der untern Linie, ſo bezeichnet ſie den concentrirten, ſteht ſie unter derſelben, den tiefen Puls. Steht die Note auf der obern Linie, ſo iſt der Puls erhaben, ragt ſie über der obern Linie hervor, ſo iſt der Puls oberflächlich. Um die Geſchwindigkeit des Pulſes darzuſtellen, theilte Marquet jeden Rhythmus durch ſenkrechte Linien in fünf Zeiträume, die zwiſchen zwey Schlägen des Normal-Pulſes unterſchieden werden ſollen. Der häufige, oder fieberhafte Puls hält dieſe fünf Abſchnitte nicht aus, ſondern iſt ſchon im vierten, dritten oder zweyten Abſchnitte vollendet. Der träge Puls aber fordert wenigſtens ſechs ſolche Zeit-Abſchnitte. . . Erleichtert wird freylich durch dieſe Darſtellungsart die Kenntniſs mehrerer Puls-Arten, aber andere, z. B. der harte und weiche, der leere und volle, können doch nicht dadurch erläutert werden.

Zur Beſtätigung der Solano-Bordeu'ſchen Pulslehre dienten noch die Beobachtungen von *des Breſt* über die Prognoſe des Naſenblutens aus dem zweymal anſchlagenden Puls [46]), und über andere Pulſe Bordeu's [47]); von *Balme*, *Strack* und *Duboſc de la Robor-*

46) Journ. de médec. tom. 15. p. 312.

47) Daſ. tom. 36. p. 134.

dière über die ganze Sphygmik [48]; von *Poma* über den Inteſtinal-Puls [49]; von La *Brouſſe* über den Puls ſchwangerer Perſonen [50]; von *Delius* (S. 215.) über den zweymal anſchlagenden, ausſetzenden und ſteigenden Puls [51]. Auch nahm *Kämpf* in ſeinem berühmten Buche es als Erfahrungsſatz an, daſs ſich die kritiſchen Auswürfe gemeiniglich durch einen zweymal anſchlagenden, die Schweiſse durch einen ſteigenden und die Durchfälle durch einen ausſetzenden Puls ankündigen [52].

345.

Die Trüglichkeit der ganzen Bordeuſchen Sphygmik muſste aber jedem unbefangenen Beobachter bald auffallen. Daher konnte dieſe Lehre in Deutſchland, wo man nüchterner als in Frankreich zu beobachten gewohnt iſt, niemals groſses Glück machen. *Zimmermann* zeigte ſchon gegen Solano's Pulslehre, wie vielfach die Bedeutungen der von dem Spanier angenommenen Puls-Arten ſeyn [53]; aber vorzüglich eifrig erklärte ſich *de Haen* gegen dieſe Neuerung, indem er theils andere Vorherſagungen aus denſelben Pulſen angab, theils die Entſtehung dieſer organiſchen Pulſe von den durch falſche Behandlung geſtörten Kräften der Natur herleitete [54]. Ihm antworteten *Soleilhet* [55], la *Mar-*

48) Gandini p. 288 ſ. — Journ. de médec. tom. 37. p. 23. — tom. 39. p. 409.

49) Journ. de médec. tom. 41. p. 423.

50) Daſ. tom. 36. p. 121. — tom. 41. p. 436.

51) Vom ausſetzenden Pulſe. Erlangen 1784. 8.

52) Abh. von einer neuen Methode u. ſ. w. S. 54. 55.

53) Von der Erfahrung, S. 202 f.

54) Rat. med. P. 12. p. 112.

55) Epiſtola ad Cl. Roux, in lat. linguam verſa a Joſ. Hüttenbacher. Vindob. 1770. 8.

que und *Lepecq de la Cloture*[56]), indem sie ihn eines Widerspruchs beschuldigten, da er selbst, nach Solano's Vorschrift, einen Bauchfluſs aus dem aussetzenden Pulse ehedem vorher gesagt hatte[57]). Auch Joh. Nath. *Petzold*, Arzt in Dresden (geb. 1739 † 1813)[58]), und Christ. Gottfr. *Gruner*, Prof. in Jena (geb. 1744 † 1815)[59]), schätzten Bordeu's Sphygmik sehr wenig, und *Renard*, ein pariser Arzt, hinterlieſs ein ganzes Buch gegen Bordeu in der Handschrift. Da die letztere aber Niemand lesen konnte, so unterblieb die Herausgabe[60]).

V.

Nosologische Versuche.

346.

Die Alten fühlten kein Bedürfniſs, die Krankheiten nach einer gewissen Ordnung abzuhandeln, und im ganzen Mittelalter war man gewohnt, der Lage der Theile zu folgen, und vom Kopfe zur Brust, zum Unterleibe und zu den äuſsern Gliedmaſsen überzugehn. Es ist gezeigt[61]), daſs Felix *Plater* der erste war, der den Gedanken eines nosologischen Systems faſste und ihn dergestalt ausführte, daſs er die hervorstechenden Symptome zum Grunde legte. Unvollkommen war dieser Versuch in hohem Grade, und er blieb bis ins acht-

56) Observations sur les épidémiques, p. 70 f.

57) Rat. med. P. 5. p. 219.

58) De prognosi in febr. acut. p. 72.

59) Semiotice, p. 173.

60) Gandini p. 284.

61) Gesch. der Arzneyk. Th. 3. S. 341. 342.

zehnte Jahrhundert der einzige. Unterdessen hatte sich, bey dem allgemeinen Hange zum Beobachten, das Heer von Krankheiten und verschiedenen Formen der Krankheiten so vermehrt. daſs man wohl einsah, der Unterricht müsse sehr erleichtert werden, wenn man eine gewisse systematische Ordnung in die Krankheitslehre einführte. Thom. *Sydenham* hatte, indem er die Chemiatriker seiner Zeit wegen ihrer hypothetischen Nosologieen tadelte, das Beyspiel der Botaniker als Muster aufgestellt, die nach gewissen äuſsern Merkmalen die Pflanzen zu ordnen pflegten [62]).

Sydenham's Ansehn bewog aber erst nach sechzig Jahren den berühmten Franz Boissier *de Sauvages*, nach jenem Grundsatze ein nosologisches System aufzustellen, welches, mehr ein Werk des Fleiſses als des Genies, mehr die Frucht einer vielumfassenden Belesenheit als des unbefangenen Urtheils, wegen seiner Vollständigkeit einen auſserordentlichen Ruhm erlangt hat [63]). Sauvages ahmt in seinen Grundsätzen über Nomenclatur und Classification dem schwedischen Schöpfer der Naturgeschichte nach: in der Einleitung zur Nosologie überhaupt und zu jeder Klasse insbesondere befolgt er die Lehrsätze der Wolff'schen Philosophie und des iatromathematischen Systems. Die allgemeine Eintheilung der Krankheiten nimmt er davon her, daſs sie entweder blos örtlich und als Fehler der Form, oder als allgemeine kranke Zustände zu betrachten seyn. Die letztern theilt er nach den hervorstechenden Symptomen in Fieber, Entzündungen, Krämpfe, Anhelationen,

62) Opp. p. 26.

63) Nosologia methodica, vol. 1. 2. Amst. 1768. 4.

Schwächen, Schmerzen, Verwirrungen des Verstandes, Flüsse und Kachexieen ein. Diese Eintheilung ließse sich noch wohl rechtfertigen, wenn nicht die Anhelationen offenbar eine ganz überflüssige Klasse ausmachten, indem sie immer entweder zu den Krämpfen oder zu den Schwächen gehören. Aber die Arten der Hauptkrankheiten werden von Sauvages sehr unschicklich, gar nicht nach dem dynamischen Verhältniſs, sondern nach zufälligen Erscheinungen, vorzüglich aber nach den entfernten, äußsern Bedingungen angegeben. Daher hat er eine Amphimerina hungarica, paludosa, eine Tritaeophya Vratislaviensis, eine Convulsio indica u. s. f. Die Aufstellung dieser Arten beruht auf der Anführung von Beobachtungen Anderer, die oft sehr wenig Glauben verdienen. Indessen bleibt dies Werk doch, als erster Versuch und als systematische Sammlung aller verschiedener Formen des Uebelbefindens, immer sehr schätzbar.

347.

Auch *Linné's* systematischer Geist suchte, nach Sauvages Beyspiel, die Nosologie zu gründen [64]): indessen gränzen seine höchst originellen Ideen über Entstehung und Eintheilung der Krankheiten an Seltsamkeit, da sie nicht auf Erfahrung, sondern auf einer sonderbaren Vergleichung des thierischen Baues mit dem Bau der Pflanzen beruhen, und da Linné's Vorstellung von dem letztern grundfalsch war. Thierische und Pflanzen-Körper theilte er nämlich ein in die Mark- und Rinden-Substanz: jene ist der wahre Sitz des Lebens, diese bereitet die Säfte zu. Die Flüssigkeit

64) Genera morborum, in Amoenit. acad. vol. 6. p. 452 f.

der animaliſchen Rinde, aus welcher die feſten Theile entſtehn, wird durch Fäulniſs und Säuren zerſtört. Indem das Princip der Empfindung und Bewegung dieſen zerſtörenden Urſachen widerſteht, wird ein Fieber erregt: dies iſt kritiſch, wenn das Contagium ſäuerlich, phlogiſtiſch, wenn es faulend und exanthematiſch, wenn das Contagium belebt iſt. Denn Linné war ſehr der Meinung, daſs alle anſteckende Haut-Krankheiten durch Inſecten und Würmer erregt würden [65]). Die fieberloſen Krankheiten theilt Linné in Nerven-Krankheiten und ſolche ein, die ſich auf das Leiden der flüſſigen oder feſten Theile beziehn. Endlich fügt er die äuſsern Fehler hinzu, worunter er manche gar ſeltſame Arten und Gattungen aufſtellt. So heiſst *Arctura* das Einwachſen der Nägel mit Verſchwärung verbunden; *Glus* heiſst eine Krankheit, worin ein klebriger Urin gelaſſen wird u. ſ. w.

Rudolf Auguſtin *Vogel's* (S. 295.) Verſuch einer ſyſtematiſchen Noſologie [66]) war brauchbarer und entfernt von aller Spitzfindigkeit. Er nimmt neun Klaſſen von Krankheiten an, nämlich Fieber, Flüſſe, Zurückhaltungen, Schmerzen, Krämpfe, Schwächen, Hyperäſtheſen (die doch mit den Schmerzen zuſammenfallen), Kachexieen und Gemüths-Krankheiten. . . Damit ſtimmt auch David *Macbride's* (S. 434.) Syſtem überein [67]); nur daſs dieſer die Gemüths-Krankhei-

65) Exanthemata viva, daſ. vol. 5. p. 92 ſ.

66) Diſſ. definitiones generum morborum. Gotting. 1764. 4. — Academicae praelectiones de cognoſcendis et curandis praecipuis corporis humani adfectibus. Gotting. 1772. 8.

67) A methodical introduction to the theory and practice of phyſic. vol. 1. 2. Lond. 1772. 4.

ten zu den örtlichen zählt, zu welchen er überhaupt eine Menge Formen des kranken Zuftandes rechnet, die keineswegs diefen Namen verdienen, z. B. den Ausfatz. Auch macht er aus den afthmatifchen Krankheiten eine eigene Klaffe. Die Fieber theilt er im Allgemeinen nach dem Typus, und befonders nach hervorftechenden Zufällen ein.

Joh. Bapt. Mich. *Sagar* (S. 510.) fuchte Sauvages Syftem durch gröfsere Zahl der Zufälle, die er als eigene Krankheiten aufftellte, zu übertreffen [68]). Die Eintheilung in zwölf Klaffen war übrigens faft diefelbe: Oertliche Fehler, Exantheme, Kachexieen, Schmerzen, Flüffe, Zurückhaltungen, Anhelationen, Krämpfe, Schwächen, Entzündungen, Fieber und Gemüths-Krankheiten: unter diefe Klaffen werden 340 Gattungen gebracht, da Sauvages nur 315 hatte.

348.

Diefen zweydeutigen Vorzug fuchte ihm Wilhelm *Cullen* nicht ftreitig zu machen [69]). Er ftellte in feiner Nofologie 149 Gattungen unter vier Haupt-Klaffen auf. Die letztern begriffen die Pyrexieen, Nevrofen, Kachexieen und örtliche Krankheiten in fich. Die Pyrexieen theilt Cullen in die eigentlichen Fieber, in die Entzündungen, Exantheme, Blutungen und andere Flüffe: die Nevrofen in Schlaffuchten, Schwächen, Krämpfe und Gemüths-Krankheiten: die Kachexieen in Abmagerung, Gefchwülfte und Ausfchläge: die örtlichen Krankheiten endlich in Fehler der Empfindung,

68) Syftema morborum fymptomaticum. Vienn. 1771. 8.

69) Synopfis nofologiae methodicae. vol. 1. 2. Edinb. 1780. 8.

Bewegung, in Ausleerungen, Zurückhaltungen, Geſchwülſte, Ektopieen (Darmbrüche, Vorfälle und Verrenkungen) und in Dialyſen (Trennungen des Stetigen) ein. Die ſpecielle Eintheilung giebt die meiſten Blöſsen: unter die Trennungen des Stetigen zählt Cullen den Herpes; unter die allgemeinen Kachexieen, die Pians. Die Iſchurie iſt ihm eine örtliche und der Waſſerbruch eine allgemeine Krankheit. Die Harnruhr wird zu den allgemeinen Krämpfen gezählt, und unter den Flüſſen werden blos Katarrh und Ruhr als allgemeine, der Tripper aber als örtliche Ausleerung aufgeführt. Dieſer Mängel ungeachtet ward doch die Cullen'ſche Noſologie mit einigen Einſchränkungen faſt allgemein angenommen, und beſonders wurde ſie die Grundlage der meiſten Handbücher der Pathologie und praktiſchen Medicin.

Ganz originell und von einer gewiſſen Seite ſehr empfehlungswerth war der Verſuch, durch den ſich Chriſt. Friedr. *Daniel,* Arzt in Halle (geb. 1753, geſt. 1798), um die Noſologie ein Verdienſt zu erwerben ſuchte [70]). Er ging dabey ganz von dem Unterſchiede aus, den die Alten zwiſchen Krankheit (*νόσος*) und Paſſion (*πάθος*) machten [71]). Krankheit nannte er mit Galen den innern Zuſtand des Körpers, durch den die Verrichtungen verletzt werden, Paſſion aber den Zuſammenfluſs von Zufällen, die die Form der Krankheit ausmachen. Ueber die Aufzählung der letztern läſst ſich mit ihm weniger rechten, als über die Beſtimmung der Hauptkrankheiten ſelbſt, von deren jeder

70) Syſtema aegritudinum. vol. 1. 2. Lipſ. et Hal. 1781. 1782. 8.
71) Geſch. der Arzneyk. Th. 1. S. 556.

alle Passionen hergeleitet werden. Er nimmt nämlich folgende Klassen dieser Hauptkrankheiten an: *Nevrosis, Sepsis, Saburra, Plethora, Pyogenia, Catarrheuma, Cachexia, Conjunctio, Dystrophia, Ectopiae* und anonyme Krankheiten. Hier werden ohne alle Noth zufällige Erscheinungen in Krankheiten, Gallen-Ergiessungen, Eiterungen, Gestank der Excremente, als wesentliche Theile der Hauptkrankheit angesehn. Auf den Grund oft sehr unzuverlässiger Beobachtungen wird jede Passion als abhängig von diesen vorgeblichen Hauptkrankheiten dargestellt. Die Conjunction unterscheidet Daniel dadurch, dass bey derselben Verdickung der Säfte vorkomme: er rechnet dahin die schwarz-gallichte Constitution, die Gicht und die Steinbeschwerden. Die Dystrophie unterscheidet er noch von der Kachexie, indem er zu der erstern blos die Sarcome, Scrofeln und Scirrhen rechnet. Und endlich nimmt er in die Klasse anonymer Krankheiten, die Verwundungen, Vergiftungen, die Fehler der Form und andere Krankheiten auf, in so fern sie den Grund gewisser Passionen enthalten. In der That ist diese Classification eben so unlogisch, als die aufgestellten Arten der Passionen oft erdichtet, wenigstens sehr willkührlich von andern Beobachtern, ohne Kritik entlehnt sind.

Von *van den Heuvell's* System ist schon (S. 442.) gesprochen.

Bewegung, in Ausleerungen, Zurückhaltungen, Geſchwülſte, Ektopieen (Darmbrüche, Vorfälle und Verrenkungen) und in Dialyſen (Trennungen des Stetigen) ein. Die ſpecielle Eintheilung giebt die meiſten Blöſsen: unter die Trennungen des Stetigen zählt Cullen den Herpes; unter die allgemeinen Kachexieen, die Pians. Die Iſchurie iſt ihm eine örtliche und der Waſſerbruch eine allgemeine Krankheit. Die Harnruhr wird zu den allgemeinen Krämpfen gezählt, und unter den Flüſſen werden blos Katarrh und Ruhr als allgemeine, der Tripper aber als örtliche Ausleerung aufgeführt. Dieſer Mängel ungeachtet ward doch die Cullen'ſche Noſologie mit einigen Einſchränkungen faſt allgemein angenommen, und beſonders wurde ſie die Grundlage der meiſten Handbücher der Pathologie und praktiſchen Medicin.

Ganz originell und von einer gewiſſen Seite ſehr empfehlungswerth war der Verſuch, durch den ſich Chriſt. Friedr. *Daniel,* Arzt in Halle (geb. 1753, geſt. 1798), um die Noſologie ein Verdienſt zu erwerben ſuchte [70]). Er ging dabey ganz von dem Unterſchiede aus, den die Alten zwiſchen Krankheit (*νόσος*) und Paſſion (*πάϑος*) machten [71]). Krankheit nannte er mit Galen den innern Zuſtand des Körpers, durch den die Verrichtungen verletzt werden, Paſſion aber den Zuſammenfluſs von Zufällen, die die Form der Krankheit ausmachen. Ueber die Aufzählung der letztern läſst ſich mit ihm weniger rechten, als über die Beſtimmung der Hauptkrankheiten ſelbſt, von deren jeder

70) Syſtema aegritudinum. vol. 1. 2. Lipſ. et Hal. 1781. 1782. 8.

71) Geſch. der Arzneyk. Th. 1. S. 556.

alle Passionen hergeleitet werden. Er nimmt nämlich folgende Klassen dieser Hauptkrankheiten an: *Nevrosis, Sepsis, Saburra, Plethora, Pyogenia, Catarrheuma, Cachexia, Conjunctio, Dystrophia, Ectopiae* und anonyme Krankheiten. Hier werden ohne alle Noth zufällige Erscheinungen in Krankheiten, Gallen-Ergiessungen, Eiterungen, Gestank der Excremente, als wesentliche Theile der Hauptkrankheit angesehn. Auf den Grund oft sehr unzuverlässiger Beobachtungen wird jede Passion als abhängig von diesen vorgeblichen Hauptkrankheiten dargestellt. Die Conjunction unterscheidet Daniel dadurch, dass bey derselben Verdickung der Säfte vorkomme: er rechnet dahin die schwarz-gallichte Constitution, die Gicht und die Steinbeschwerden. Die Dystrophie unterscheidet er noch von der Kachexie, indem er zu der erstern blos die Sarcome, Scrofeln und Scirrhen rechnet. Und endlich nimmt er in die Klasse anonymer Krankheiten, die Verwundungen, Vergiftungen, die Fehler der Form und andere Krankheiten auf, in so fern sie den Grund gewisser Passionen enthalten. In der That ist diese Classification eben so unlogisch, als die aufgestellten Arten der Passionen oft erdichtet, wenigstens sehr willkührlich von andern Beobachtern, ohne Kritik entlehnt sind.

Von *van den Heuvell's* System ist schon (S. 442.) gesprochen.

VI.

Neuere Bearbeitungen der Medicin der Alten.

349.

Das achtzehnte Jahrhundert erzeugte mehrere ſehr verdienſtvolle Männer, die nicht allein die Hippokratiſchen Schriften in kritiſcher und praktiſcher Rückſicht prüften, ſondern auch den wahren Geſichtspunkt angaben, aus welchem man dieſe ſo lange für Orakel gehaltene Bücher zu betrachten habe. An ihrer Spitze ſteht Joh. *Freind* [72]), einer der gröſsten Aerzte ſeiner Zeit und ein gründlicher Geſchichtforſcher. Seine Erklärungen des erſten und dritten Buches von Volkskrankheiten ſind vorzüglich in praktiſcher Rückſicht ſehr leſenswerth [73]). Die Einfachheit der Hippokratiſchen Theorie und Praxis vergleicht er mit der Sydenham'ſchen und mit der ſchulgerechten Methode der Secten ſeiner Zeit, zum groſsen Nachtheile der letztern.

Joh. Bapt. *Verna*, Prof. zu Padua, darf hier ebenfalls nicht übergangen werden, obgleich er nur eine einzele Krankheit, die Bruſt-Entzündung, und die Heilung derſelben durch den Aderlaſs, nach den Grundſätzen der Alten, abgehandelt hat [74]). Sein Werk behielt geraume Zeit lang ein klaſſiſches Anſehn. . . Weniger bedeutend iſt Uomobuono *Piſoni* (Th. 4. S. 116.), deſſen Schriften durchgehends die ſteifſte Anhänglichkeit an Galen's Syſtem zeigen, und nur ſelten einen

72) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 412.

73) Hippocrates de morbis popularibus, lib. 1. et 3., cum novem de febribus commentariis. Lond. 1716. 4.

74) Princeps acutorum morborum pleuritis. Venet. 1713. 4. Princeps medicaminum omnium phlebotomia. Venet. 1716. 4.

eigenen neuen Gedanken enthalten [75]). So erklärt er ſich unter anderm über die Vortheile der reizenden Methode in manchen Fiebern, und tadelt die Ausleerungen da, wo die Naturkräfte geſchwächt ſind. So zieht er in bösartigen Fiebern die rothmachenden Mittel den Blaſenpflaſtern vor, weil dieſe zu ſtarke Ausleerungen machen. So hält er die Peteſchen nie für kritiſch. Beſtimmt erklärt er ſich in der Abhandlung über die Unbeſtändigkeit der Medicin gegen Boerhaave, und ſucht das methodiſche Syſtem mit dem Galeniſchen zu vertheidigen. Als Vertheidiger des methodiſchen Syſtems zeigte ſich auch Joh. *Wynter* [76]), deſſen Buch über die metaſynkritiſche Methode ſehr verdient aus der Vergeſſenheit gezogen zu werden. Dieſe Vorliebe für die alte methodiſche Schule theilte Wynter mit mehrern trefflichen Aerzten ſeiner Zeit, und ſie muſste deſto allgemeiner werden, je mehr Uebereinſtimmung man zwiſchen den Grundſätzen derſelben und den Ideen der herrſchenden mechaniſchen Schule fand.

Eine ähnliche Arbeit, wie Freind, unternahm Henrich *Cope*, Arzt in Dublin, indem er die Krankengeſchichten in dem erſten und dritten Hippokratiſchen Buche von Volkskrankheiten erklärte [77]). Den Text prüfte er indeſſen ſehr wenig, und zeigte überdies eine zu groſse Parteylichkeit für die koiſchen Ausſprüche.

75) Methodus medendi. Patav. 1726. 4. Spicilegium curationum morborum cum ſingulorum animadverſionibus. Acc. diſſ. de inconſtantia medicinae. Patav. 1742. 4.

76) Circulus metaſyncriticus, or an eſſay on chronical diseaſes. Lond. 1725. 8.

77) Prognoſticorum Hippocratis demonſtratio medico-practica. Dublin 1736. 8. Amſt. 1785. 8.

350.

Die weitläufigſten und gründlichſten Commentarien über die Hippokratiſchen Aphorismen lieferte Joh. de *Gorter* (S. 107.) [78]). Sie ſind nach ſehr richtigen Principien, ohne ſklaviſche Anhänglichkeit an den Orakelſprüchen der Alten von Kos entworfen, und enthalten unzählige nützliche Bemerkungen. . . Georg Gottl. *Richter*, Prof. in Göttingen (geb. 1693 † 1773), lieferte zwar nur einzele akademiſche Schriften, aber dieſe enthalten einen groſsen Schatz klaſſiſcher Gelehrſamkeit, feiner kritiſcher und praktiſcher Bemerkungen über Stellen aus den Alten, und manche nützliche praktiſche Wahrheit [79]). Mit dieſem trefflichen Kenner der Alten muſs Dan. Wilh. *Triller*, Prof. in Wittenberg (geb. 1694 † 1781), zugleich genannt werden, deſſen philologiſche und kritiſche Gelehrſamkeit eben ſo groſs als ſein Urtheil richtig war [80]). Auch Joh. Ernſt *Hebenſtreit*, Prof. in Leipzig (geb. 1702 † 1757), gehört hieher, da ſeine zweckmäſsige Sammlung über die Therapie der Alten ihm den Ruhm eines der gröſsten Kenner des Alterthums erworben hat [81]).

Von Joh. *Barker* erhielten wir in der Mitte des verfloſſenen Jahrhunderts eine Vergleichung der Medi-

78) Medicina Hippocratica, exponens aphorismos Hippocratis, vol. 1. 2. Amſt. 1739 — 1755. 4.

79) Opuſcula medica, cur. Ackermann, vol. 1 — 3. Frcf. 1779. 4.

80) Obſervationes criticae in auctores veteres. Frcf. 1742. 8. — Clinotechnia medico-antiquaria. Frcf. 1774. 4. Opuſcula medica, vol. 1 — 3. Frcf. 1766 — 1772. 4. — Hippocratis de anatome lib. cum proſpectu novae editionis operum. Lugd. Bat. 1728. 4.

81) Palaeologia therapiae, ejusd. ord. morb. cauſſ. ed. C. G. Gruner. Hal. 1779. 8.

cin der Alten und der neuern praktischen Systeme, die mit vieler Sachkenntniss geschrieben ist [82]). Aussetzen könnte man indessen, dass der Verfasser einen zu eingeschränkten Begriff von dem Werth der ausleerenden Methode habe, und den schweißtreibenden Mitteln zu sehr gewogen sey. . . Cornel. Albr. *Kloekhof* zeigte sich als einen einsichtsvollen Hippokratiker durch seine Abhandlungen von den Zeichen der Gefahr in hitzigen Krankheiten, von dem Zeitpunkte des Aderlasses und von den Krisen hitziger Krankheiten [83]).

Eine unvollendete spanische Uebersetzung der Hippokratischen Schriften von Andr. *Piquer*, Prof. in Valencia, ist in mehr als einer Rücksicht verdienstlich [84]), da der Verf. nicht allein den Text berichtigt, sondern auch eine Menge eigener praktischer Bemerkungen, und im zweyten Theile eine Abhandlung über das Beobachtungs-Studium des koischen Arztes hinzugefügt hat. Weit weniger bedeutend sind Joh. Christ. *Rieger's* weitläufige Commentarien über die Aphorismen [85]), in denen das Beste aus Gorter's oben angeführtem Werke geschöpft ist.

Die Prognostik der Alten verglich Joh. Nathanael *Petzold* mit der Zeichenlehre der Neuern, und lieferte

82) Essay on the agreement betwixt ancient and modern physicians, or a comparison between the practice of Hippocrates, Galen, Sydenham and Boerhaave, in acute diseases. Lond. 1747. 8.

83) Opuscula medica. Traj. ad Rhen. 1747. 8.

84) Las obras de Hipócrates mas selectas con el texto Griego y Latino, puesto en Castellano, tom. 1. 2. Madr. 1755. 1761. 4.

85) Hippocratis aphorismi, notationibus variorum illustrati, vol. 1. 2. Amst. 1767. 8.

über diesen Gegenstand ein sehr brauchbares Buch [86]). Christ. Gottfr. *Gruner*, Prof. in Jena, erwarb sich ebenfalls sowohl durch seine, auf den Grundsätzen der Alten gebaute, Zeichenlehre [87]), als auch durch Untersuchung des Kanons der Hippokratischen Schriften [88]) und durch Uebersetzungen derselben [89]), kein geringes Verdienst um dieses Studium. Auch verdient Johann Friedr. Karl *Grimm's*, Leibarztes in Gotha (geb. 1737 † 1821), Uebersetzung des Hippokrates angeführt zu werden [90]), die sich durch Treue und durch sorgfältige antiquarische und praktische Bemerkungen auszeichnet.

Unbedeutend, ohne Kritik und schlecht geschrieben ist Ludw. Gottfr. *Klein's*, Arztes zu Erbach in Franken, Sammlung aus den Alten und Neuern, besonders zur Beurtheilung der Zeichen und Symptome der Krankheiten [91]).

351.

In Italien ward das Studium der Alten mehr geschätzt als gefördert. Außer dem großen *Morgagni*, der durch seine kritischen Untersuchungen über Celsus sich als gründlichen Kenner des Alterthums zeigte [92]),

86) De prognosi in febribus acutis specimen pathologicum. Lips. 1771. 8.

87) Semiotice, physiologiam et pathologiam complexa. Hal. 1775. 8.

88) Censura librorum Hippocraticorum. Vratisl. 1772. 8.

89) Bibliothek der alten Aerzte, in Uebersetzungen und Auszügen, Th. 1. 2. Leipz. 1780. 1782. 8.

90) Hippokrates Werke. Aus dem Griech. übersetzt, B. 1—4. Altenb. 1781—1791. 8.

91) Interpres clinicus. Frcf. et Lips. 1759. 8.

92) Epistolae in Aur. Celsum et Ser. Samonicum. Patav. 1735. 4.

und Joh. Ludw. *Bianconi*, kurſächſiſchen Leibarzt und ſpäter Reſidenten in Rom (geb. 1717 † 1771) [93]), war Ant. *Cocchi*, Prof. in Florenz (geb. 1695 † 1758), vielleicht der gelehrteſte Arzt ſeiner Nation und ſeines Jahrhunderts. Seine unten angeführten Schriften zeichnen ſich überdies durch lobenswürdige Diction aus [94]). Auch Leon. *Targa* in Verona (geb. 1730 † 1815) darf nicht überſehn werden, da ſeine Ausgabe des Celſus unter allen die beſte iſt [95]).

Auch in Frankreich, wo in den letzten Zeiten noch *Mercy* zum beſondern Profeſſor der griechiſchen Medicin ernannt worden, erreichte man, trotz allem Gepränge, ſo wenig die Gründlichkeit der Hippokratiſchen Schulen des ſechzehnten Jahrhunderts, daſs Mangel an Kritik, Miſsverſtändniſſe und üble Anwendungen allen dieſen Schriftſtellern mit Recht vorgeworfen werden. Touſſaint *Guindant* ſchärfte die gewöhnlichen praktiſchen Regeln, beſonders die Beobachtung der Natur-Wirkungen, unter dem Titel Hippokratiſcher Grundſätze ein [96]). Ludw. *Lepecq de la Cloture* wollte die Bemerkungen des koiſchen Arztes über den Einfluſs der Winde und der Witterung auch in der Normandie beſtätigt finden [97]). Karl *Leroy* (S. 538.) er-

93) Lettere ſopra Celſo. Rom. 1779. 8.

94) Diſcorſo ſopra Aſclepiade. Firenz. 1758. 8. Graecorum chirurgici libri. Florent. 1754. fol. — Del vitto Pittagorico per uſo della medicina. Firenz. 1743. 8. Dell' anatomia diſcorſo. Firenz. 1745. 8.

95) Celſus, ed. Targ. LB. 1785. 4.

96) La nature opprimée par la médecine moderne, ou la néceſſité de recourir à la méthode ancienne et Hippocratique dans la traitement des maladies. Paris 1768. 8.

97) Obſervations ſur les maladies épidémiques. Paris 1776. 4.

läuterte die prognoſtiſchen Sätze der Alten [98]). Joh. Franz *Aubry* verglich die Krankengeſchichten in den Büchern von den Volksſeuchen mit andern Hippokratiſchen Ausſprüchen, die er als untrüglich anſah [99]). Vorzüglich übel war die Anwendung, welche Eduard Franz Maria *Bosquillon*, Prof. in Paris (geb. 1745, geſt. 1816), von den Hippokratiſchen Lehrſätzen (zur übertriebenen Anpreiſung des Aderlaſſes, zur Verwerfung des Croup und der Waſſerſcheu, als ſelbſtſtändiger Krankheiten) machte [100]).

Kein franzöſiſcher Schriftſteller würdigte richtiger die Hippokratiſche Medicin und das Beobachtungs-Studium, als Phil. *Pinel*, Prof. in Paris (geb. 1745 † 1826), in ſeinem klaſſiſchen Werke [1]).

VII.

Einführung neuer Arzneymittel.

A.

Anwendung der Elektricität.

352.

Die ſchon früher bekannten elektriſchen Erſcheinungen einzeler Körper wurden zu Anfange des achtzehnten Jahrhunderts von *Hawksbee* (S. 34.) näher geprüft; doch hatte er noch keine deutlichen Begriffe vom Unterſchiede elektriſcher und nicht elektriſcher

98) Du pronoſtic dans les maladies aiguës. Paris 1776. 8.

99) Oracles de Cos. Paris 1776. 8.

100) Aphoriſmes et pronoſtics d'Hippocrate. Paris 1784. 18.

1) Noſographie philoſophique. vol. 1. 2. Paris 1798. 8. vol. 1—3. 1818. 8.

Körper; diesen Unterschied gab *Desaguliers* (S. 35.) nach bestimmten Gesetzen an, indem er die nicht elektrischen Körper zuerst Leiter nannte. Stephan *Gray* machte 1729 die ersten elektrischen Versuche an thierischen Körpern, indem er einen Knaben in härenen Seilen aufhing [2]): aber man muss sich billig über die ungemein langsamen Fortschritte dieser Entdeckungen wundern, wenn man liest, dass erst acht Jahre nachher, 1737, Karl Franz *du Fay* (S. 35.) darauf fiel, Funken aus dem menschlichen Körper hervor zu lokken: auch war dies der erste, der die Harz- von der Glas-Elektricität unterschied [3]).

Seitdem die Erfindung der Kleist'schen oder Leidener Verstärkungsflasche die Aufmerksamkeit der Naturforscher erregte, wurden auch zahlreichere Versuche mit der Elektricität am menschlichen Körper gemacht. Anfangs veranlasste sie die Neugier: aber der Schrekken, den Musschenbroek bey der ersten Erschütterung empfand, war so gross, dass er und mehrere Elektriker ihn nicht zum zweyten Male zu empfinden wünschten [4]). In demselben Jahre (1745), da die Kleist'sche Flasche erfunden wurde, machte der Benedictiner Andr. *Gordon*, Prof. in Erfurt, mehrere interessante Versuche an Thieren, und bemerkte zuerst eine Beschleunigung des Pulses, nachdem er sich hatte elektrisiren lassen [5]). Die letztere Wirkung haben die meisten Elektriker,

2) Philos. transact. vol. 37. p. 18 f.

3) Das. vol. 38. p. 258 f.

4) Gralath Gesch. der Elektrizität, S. 433 f.

5) Ders. in Vers. und Beob. der Naturf. Gesellschaft in Danzig, B. 2. S. 357.

vorzüglich aber *Deiman* und *Cuthbertſon*, beſtätigt [6]). Nur A. *Paets van Trooſtwyk* und C. R. T. *Krayenhoff* läugneten, daſs die Elektricität anders als auf die Haut wirke [7]).

353.

Der erſte Arzt, der die Elektricität als ein neues und wichtiges Reizmittel in Krankheiten von Schwäche benutzte, war Chriſt. Gottl. *Kratzenſtein* (S. 215.). Er fand, daſs Funken, aus gelähmten Fingern gezogen, auffallenden Nutzen ſtifteten, und bemerkte auch die Beſchleunigung des Pulſes durch die Elektricität [8]). Dieſe Beſchleunigung des Pulſes und die vermehrte Ausdünſtung thieriſcher Körper ſuchte J. A. *Nollet* (S. 35.) auf ſehr feine Art daraus zu erklären, daſs er durch Verſuche den Einfluſs der Elektricität auf die Beſchleunigung des Aufſteigens der Flüſſigkeiten in Haarröhrchen darthat, und nun den thieriſchen Körper als ein Bündel von unzähligen Haarröhrchen betrachtete [9]). Auch beobachtete er zuerſt, daſs das Wachsthum der Pflanzen durch die Elektricität befördert, und der thieriſche Körper, wegen beförderter Ausdünſtung, leichter wurde [10]). Derſelbe groſse Naturforſcher wandte die Elektricität ebenfalls gegen Lähmungen mit Nutzen an; allein er bemerkte ſchon, daſs man mit den Ver-

6) Deiman von den guten Wirkungen der Elektricität in verſchiedenen Krankheiten, Th. 1., überſ. von Kühn. S. 11. 12. (Leipz. 1793. 8.)

7) Kühn's Zuſätze zu Deiman, S. 55 f.

8) Abh. vom Nutzen der Elektricität in der Arzneywiſſenſchaft. Halle 1745. 8.

9) Lettres ſur l'électricité. tom. 1—3. Paris 1754—1767. 8.

10) Mém. de l'acad. des ſcienc. à Paris, a. 1748. p. 164.

ſtärkungsflaſchen ſehr vorſichtig umzugehn habe, und daſs die Elektricität nicht immer heilſam ſey [11]). Eine gründliche Heilung der Lähmung bewirkte Ludw. *Jallabert*, Prof. in Genf (geb. 1712 † 1768), bey einem Manne, deſſen Lähmung ſchon ſeit 15 Jahren gedauert hatte [12]).

Es ſchien aber auch hier die Wahrheit noch eine Zeit lang durch Irrthümer verdunkelt werden zu müſſen. In Italien nämlich kam man im Jahre 1746 auf die ſeltſame Idee, daſs riechbare Subſtanzen durch elektriſirtes Glas ihre Ausflüſſe auf eine beträchtliche Entfernung verbreiteten, und daſs man alſo gewiſſe Arzneyen, ohne ſie in den Körper zu bringen, wirkſam in Krankheiten machen könne, wenn man ſie in elektriſirte Gläſer einſchlieſse. Der erſte, der auf dieſe Idee fiel, war ein Rechtsgelehrter, *Pivati*, in Venedig; er nannte dieſe Methode *Intonacatura* (Uebertünchung), und bediente ſich beſonders des Peru-Balſams, um vermittelſt der elektriſirten, mit dieſem Balſam gefüllten, Glasröhren gichtiſche Zufälle und Lähmungen zu heilen [13]). Joſ. *Veratti*, Prof. in Bologna, Joh. Bapt. *Bianchi* (S. 187.) und Joh. Henr. *Winkler*, Prof. in Leipzig, wiederholten dieſe Verſuche und beſtätigten ihre Richtigkeit. Als aber der letztere auf Verlangen der Londoner Societät im Jahr 1751 einige Glasröhren ſelbſt überſandt hatte, konnte Wilhelm *Watſon*, nebſt noch mehrern Mitgliedern der Societät, auf keine Weiſe

11) Mém. de l'acad. de Paris, a. 1746. p. 1 ſ. a. 1749. p. 28 ſ.

12) Expériences ſur l'électricité. Genève 1748. 8.

13) Recueil ſur l'électricité médicale, tom. 1. p. 1—44. (Paris 1752. 8.)

dieſe Verſuche wahr finden: ſie liefen alle fruchtlos ab [14]). Auch *Nollet* hatte auf einer Reiſe durch Italien Gelegenheit, ſich von der Unrichtigkeit der Pivati'ſchen Kuren zu überzeugen: er fand, daſs die elektriſirten Glasröhren an ſich wirkſam waren, und daſs die Füllung derſelben mit Arzneyen unnütz ſey, daſs ſich auch der Geruch gar nicht durch das Glas verbreite [15]). Am ſtärkſten widerlegte Joh. Fortunat. *Bianchini* dieſe Verſuche, und zeigte, daſs alles Täuſchung geweſen, was man von dem Geruch und den Heilkräften dieſer Glasröhren gerühmt habe [16]). Auch Benjam. *Franklin* und J. K. *Wilcke* fanden Pivati's Verſuche ganz ungegründet [17]).

354.

Es dienten indeſſen dieſe Irrthümer dazu, die Elektricität nun ſelbſt als Heilmittel näher zu unterſuchen. Joſ. *Veratti* lieſs ſich durch die fehlgeſchlagene Prüfung der Intonacatura ſo wenig abſchrecken, daſs er deſto eifriger Verſuche mit der Elektricität ſelbſt anſtellte. In Lähmungen, Rheumatismen und ähnlichen Krankheiten fand er ihre reizende und auflöſende Wirkung beſtätigt [18]). Franz Boiſſier de *Sauvages*, Joh. Gottl. *Schäfer*, Joh. *Lindhult*, Lor. *Spengler* und Sam. Theod. *Quellmalz* gehören zu den erſten vorzüglichen Vertheidigern der mediciniſchen Elektricität. Nicht blos in

14) Philoſ. transact. vol. 46. p. 348 ſ.

15) Mém. de l'acad. des ſcienc. à Paris, a. 1749. p. 444.

16) Recueil ſur l'électr. médic. tom. 2. p. 1 ſ.

17) Franklin's experiments and obſervat. on electricity. tom. 1. Lond. 1751. 8.

18) Obſervations phyſico-méd. ſur l'électricité. Paris 1750. 12. Comm. bonon. vol. 5. p. 454.

Lähmungen, ſondern auch in kalten Geſchwülſten, den Folgen der Wechſelfieber, benutzte ſie Sauvages [19]): Schäfer in Zahnſchmerzen, gichtiſchen Zufällen und Lähmungen, bemerkte aber, daſs ſie bey jüngern Perſonen oft beſſere Dienſte leiſte, als bey alten und kachektiſchen Menſchen [20]). Joh. Lindhult hat das Verdienſt, ſie nebſt Strömer und Linné in Schweden eingeführt zu haben. Die letztern fanden ſie in Contracturen wirkſam [21]). Lindhult aber verſuchte ſie in der Epilepſie, in Wechſelfiebern, in der Gicht, in Zahnſchmerzen und in der Taubheit mit beſonderm Glücke [22]). Lor. Spengler beſtätigte ihren Nutzen in allen Arten der Lähmung, in der Epilepſie, in Kopf- und Zahnſchmerzen, Rheumatismen, in der Gicht und Taubheit: er war auch der erſte, der ſie mit Nutzen zur Wiederherſtellung des unterdrückten Monatsfluſſes anwendete [23]). Sam. Theod. Quellmalz wandte die Elektricität hauptſächlich gegen die Amauroſe mit Nutzen an [24]).

So empfahl auch Cadwallader *Evans* die Elektricität gegen hyſteriſche Beſchwerden und kloniſche Krämpfe [25]). Ant. *de Haen* fand ſie im Veitstanz, in unvoll-

19) Noſolog. method. vol. 2. p. 469. — Act. ſociet. Upſal. p. 1. (Stockh. 1751. 4.) Haller diſſ. pract. vol. 1. p. 17 — 47.

20) Die Kraft und Wirkung der Elektricität in dem menſchlichen Körper und deſſen Krankheiten. Regensb. 1752. 8. — Die elektriſche Medicin, S. 78. (Regensb. 1766. 4.)

21) Stockh. Acad. handl. för år 1752. p. 193.

22) Daſ. p. 305. år 1753. p. 137 f. 143 f.

23) Briefe, welche einige Erfahrungen der elektriſchen Wirkungen in Krankheiten enthalten, B. 1. 2. Kopenhagen 1754. 8.

24) Haller diſſ. pract. vol. 1. p. 54.

25) Medic. obſerv. and inquir. vol. 1. p. 83.

kommenen Lähmungen mit Zittern verbunden und in anfangender Amauroſe ſehr nützlich [26]). Wilh. *Watſon* gebrauchte ſie ſogar im Kieferkrampfe mit allgemeinem Starrkrampfe verbunden [27]); *Füchſel* in den Folgen der Froſtbeulen [28]); *Wesley* in Wechſelfiebern, der Epilepſie und in kalten Geſchwülſten [29]); Guſt. Friedrich *Hjortberg,* ein Prediger in Halland, in Zahnſchmerzen (wozu er auch die Vorrichtung verbeſſerte), in Rheumatismen, bey erfrornen Gliedmaſsen und in andern Krankheiten. Auch richtete er den elektriſchen Apparat überhaupt beſſer ein [30]). Vorzüglich wichtig iſt aber, daſs er zuerſt damit Bandwürmer zu tödten ſuchte.

355.

So groſs das Lob war, welches dieſe Schriftſteller der Elektricität als Heilmittel ertheilten, ſo fehlte es doch auch nicht an Fällen, wo ſie gar nichts wirkte, weil entweder keine gehörige Anzeigen zu ihrem Gebrauche gemacht waren, oder weil man die verſchiedenen Methoden, dies Mittel zu benutzen, nicht wohl verſtand. Die ungeſchickte Anwendung der Funken, und beſonders der Verſtärkungsflaſche, beſchuldigt Benj. *Franklin* am meiſten, wenn die Elektricität keine heilſamen oder gar ſchädlichen Folgen hervor gebracht habe [31]). *Haller* war einer der erſten Antagoniſten der mediciniſchen Elektricität. Dies äuſsert er ſchon bey

26) Rat. med. P. 1. p. 52. 229. 234.

27) Philoſ. transact. vol. 53. p. 10.

28) Act. acad. Mogunt. vol. 2. p. 465.

29) Deſideratum, or electricity, made plain and uſefull. Lond. 1760. 8.

30) Stockh. Acad. handl. för år 1765. p. 193. 266.

31) Philoſ. transact. vol. 50. P. 2. p. 481.

ſeiner Anzeige von Kratzenſtein's Schrift [32]), noch mehr aber bey Erzählung einiger miſslungenen elektriſchen Kuren, wo wahrſcheinlich zu viel erwartet worden war [33]). So ſah *Hart* im Shrewsbury-Hoſpital die Elektricität in Lähmungen ohne allen Nutzen anwenden [34]). Auch Pet. *Zetzell* [35]), Andr. Bernh. *Kirchvogl* [36]) und Wilh. *Rowley* [37]) konnten, letzterer in der Amauroſe, nichts mit der Elektricität ausrichten. Aber Kirchvogl beging eben den von Franklin gerügten Fehler, daſs er gleich von Anfang Erſchütterungen mit der Flaſche gab.

Die erſte Verbeſſerung der Methode zu elektriſiren verdanken wir unſtreitig einem gewiſſen Gottl. Friedr. *Röſsler*, der nicht allein die Fälle genau unterſchied, wo die Elektricität anzuwenden ſey, ſondern auch eine Menge Vorſichtsregeln gab, welche ſich auf die allmählige Verſtärkung der Elektricität bezogen. Er rieth mit dem elektriſchen Bade anzufangen, und, wo ein gelähmtes Glied zu elektriſiren ſey, auf dieſes allein die elektriſche Erſchütterung einzuſchränken [38]). Welchen Schaden die unvorſichtige Anwendung der letztern hervor bringe, hatte ſchon Sauvages bemerkt, und daher mehr die einfachen Funken empfohlen. Joh. Friedr. *Hartmann* in Hannover gab ebenfalls ſehr genau die Unterſchiede der verſchiedenen Elektriſir-Methoden

32) Haller's medic. Tagebuch, B. 1. S. 28.

33) Opera minora, vol. 3. p. 368.

34) Philoſ. transact. vol. 48. P. 2. p. 786.

35) Haller diſſ. pract. vol. 1. p. 59.

36) Diar. med. pract. p. 178.

37) Treatiſe on the principal diseaſes of the eye, p. 149.

38) Götting. gel. Anzeigen, J. 1768. St. 123.

ſtoph. Leop. *Reinhold* (geb. 1769 † 1809) [59]), und Joh. Wilh. *Ritter* (S. 481.) [60]), ſammelten manche Erfahrungen, die im folgenden Jahrhundert von Auguſtin, Biſchoff und Grapengieſser vermehrt wurden.

Auch das Beſtreichen kranker Glieder mit Metallnadeln, welches von dem Erfinder, *Perkins*, einem Americaner, *Perkinismus* genannt wurde, und in England und Dänemark viel Beyfall erhielt, ſchrieben einige däniſche Aerzte der Elektricität zu [61]). Es fehlte nicht an günſtigen Zeugniſſen von bedeutenden Männern, wie von Nicol. *Heurteloup*, Oberaufſeher des Medicinal-Weſens der franzöſiſchen Armee (geb. 1750 † 1812) [62]), und Valent. Joh. von *Hildenbrand*, Prof. in Wien (geb. 1763 † 1818) [63]), welche beide im Antlitzſchmerz den Nutzen der Metallnadeln durch Erfahrung erkannt haben wollten. Auch Cunningham *Langworthy* erhob dies Mittel in der Gicht und Lähmungen [64]), noch mehr der Sohn des Erfinders, Benjam. Douglas *Perkins*, ſogar in entzündlichen Krankheiten [65]). Joh. *Haygarth* aber brachte bald alle Lobpreiſungen zum Schweigen, indem er zeigte, daſs hölzerne, nach Art der Perkinsſchen gefertigte und bemahlte

59) De Galvanismo ſpec. 1. et 2. Lipſ. 1797. 1798. 4.

60) Beyträge z. nähern Kenntniſs d. Galvanismus. Berl. 1800. 8.

61) Von dem Perkinismus oder den Metallnadeln des Dr. Perkins in Nordamerica. Herausgeg. von Joh. Dan. Herholdt und Karl Gottlob Rafn. Aus dem Däniſchen überſetzt von Joh. Clem. Tode. Kopenh. 1798. 8.

62) Recueil périod. tom. 4. n. 21.

63) Salzb. med. Zeit. 1799. B. 3. S. 310.

64) A view of the Perkinian electricity. Lond. 1799. 8.

65) The influence of metallic tractors on the human body. Lond. 1799. 8.

Nadeln eben so wirksam seyn als die metallischen [66]). Woraus denn hervor ging, dass die Einbildungskraft bey diesen Kuren am meisten gewirkt habe.

B.

Magnetische Kuren.

357.

Dass Paracelsus den Magneten als Heilmittel anwandte, ist an seinem Orte [67]) gezeigt worden.

Im achtzehnten Jahrhundert veranlassten die merkwürdigen Erfahrungen über die medicinische Wirksamkeit der Elektricität erneuerte Versuche mit dem Magneten. Fr. Wilh. *Klärich*, Arzt in Göttingen, war unstreitig der erste, welcher die Kräfte des Magnets, besonders gegen Zahnbeschwerden, genauer prüfte. In hundert und dreyssig Fällen fand er die Anbringung des künstlichen Magnets äusserst wirksam, um Zahnschmerzen zu heilen. *Hollmann* und *Kästner* bestätigten diese Erfahrungen, und bemerkten noch, dass durch den Magnet an der berührten Stelle Jucken, Schmerz und vermehrte Ausdünstung entstand [68]). Darauf versuchte Christoph *Weber*, Arzt in Welsrode (geb. 1734 † 1787), den künstlichen Magneten in einem seltenen Augenfehler, wo dem Kranken, so oft er sich ärgerte, *alles doppelt und dreyfach erschien* [69]). Er fand, dass,

66) On the imagination, as a cause and a cure of the disorders of the body. Lond. 1799. 8.

67) Gesch. der Arzneyk. Th. 3. S. 489.

68) Göttinger Anzeigen, J. 1765. S. 252. 714. 777.

69) Die Wirkung des künstlichen Magnets in einem seltenen Augenfehler. Hannover 1767. 8.

so oft der Nordpol des Magneten dem Auge genähert wurde, ein Gefühl von Eiskälte, schneidende Schmerzen, vermehrte Absonderung der Thränen und gröfsere Klarheit der Augen entstanden. Auch bey Augen-Entzündungen that der Magnet gute Dienste, und selbst im Ohre erregte er ein heftiges Geräusch. Heftige Schmerzen in der Hand bezwang Joh. Aug. Philipp *Gefsner*, Arzt in Nördlingen (geb. 1738 † 1801), ebenfalls mit dem Magneten, der, sobald er genähert wurde, zwar augenblicklich die Schmerzen ungemein verstärkte, aber sie dann doch besänftigte [70]). Dafs der Nordpol des Magneten die Schmerzen bey Augen-Entzündungen lindere, der Südpol sie aber verstärke; dafs der Magnet bey rheumatischen Zahnschmerzen nichts helfe, dafs er aber bey cariösen Zahnschmerzen, mit beiden Polen angebracht, gleich nützlich sey, erfuhr der berühmte *de la Condamine* [71]).

Um diese auffallenden Wirkungen zu erklären, hatte man mehrere mechanische Hülfsmittel gewählt. Dafs indessen weder das Reiben, noch der Druck des Magnets, noch seine Kälte, hinreichen, um die Wirkungen zu erklären, bewiesen Weber und *Glaubrecht* [72]): und Joh. Dan. *Reichel*, Arzt in Leipzig (geb. 1741, gest. 1783), glaubte daher mit Recht auf magnetische Ausflüsse Rücksicht nehmen zu müssen [73]).

70) Samml. von Beob. aus der Arzneygel. B. 1. S. 220. (Nördlingen 1769. 8.)

71) Journ. de médec. vol. 27. p. 265.

72) Analecta de odontalgia. Argentor. 1766. 4.

73) Diss. de magnetismo in corpore humano. Lips. 1772. 4.

358.

Eine ganz andere Wendung bekam der Gebrauch des Magnets und die Theorie des Magnetismus selbst, als Anton *Mesmer*, damals Arzt in Wien (geb. 1734, gest. 1815), durch den Astronomen Hell auf die magnetischen Kuren aufmerksam gemacht, sie im November 1774 auf verbesserte Art vorzunehmen anfing. Schon damals leitete er die besondern Empfindungen, welche die Anbringung des Magnets im Körper veranlasse, und die glücklichen Wirkungen desselben von einem ursprünglichen Magnetismus des menschlichen Körpers her, den man, ohne des künstlichen Magneten zu bedürfen, in Thätigkeit setzen könne [74]). Das grosse Auffehn, welches die Mesmer'schen Kuren veranlassten, gab zu mehrern Untersuchungen Gelegenheit, unter denen die von Joh. Christ. *Unzer* (geb. 1747 † 1809) nur zum Theil günstig, die von J. A. *Heinsius* aber ganz ungünstig für diese Methode ausfielen [75]). Auch Joach. Friedr. *Bolten* (geb. 1718 † 1796) versicherte, von dem künstlichen Magneten in Nervenkrankheiten, wie im Hüftweh, nie die mindeste Wirkung bemerkt zu haben [76]).

Günstiger fielen Karl Ludw. Friedr. *Andry's* und Mich. Augustin *Thouret's* [77]) Untersuchungen über den

74) Schreiben an einen auswärtigen Arzt über die Magnetkur. Wien 1775. 8.

75) J. C. Unzer's Beschreibung eines mit dem künstlichen Magneten angestellten Versuchs. Hamb. 1775. 8. — J. A. Heinsius Beyträge zu denen Versuchen, welche mit dem künstlichen Magneten in verschiedenen Krankheiten angestellt worden. Leipz. 1776. 8.

76) Nachricht von einem mit dem künstlichen Magneten gemachten Versuch. Hamb. 1775. 4.

77) Mém. de la soc. de médec. 1776. p. 281. Beobachtungen

Gebrauch des Magnets in der Arzneykunſt aus. Die Verfaſſer zeigen zuvörderſt, daſs die Wirkungen des Magnets weder vom Druck, noch von der Kälte, noch vom Reiben herzuleiten ſind. Auch ſind dieſe Wirkungen verſchieden von denen, die der Magnet als eiſenhaltige Subſtanz auf den Körper haben kann. Sie ſind ferner nicht aus ſeiner anziehenden Kraft gegen das Eiſen allein herzuleiten, obgleich ſie mit der letztern einerley Grundurſache zu haben ſcheinen. Die Verfaſſer eignen dem Magneten eine reizende und beſänftigende Kraft zu [78]), und beſtätigen ſeinen Nutzen in Nervenkrankheiten, beſonders in der Epilepſie [79]), in der krampfhaften Engbrüſtigkeit und in dem Magenkrampfe [80]): wie *Pujol* ihn auch mit Nutzen im Antlitzſchmerze [81]) und Jo. Chriſt. *Stark* im Hüftweh angewandt hatte [82]).

Meſmer aber dehnte ſchon damals die magnetiſche Kraft auf die ganze Natur aus: er hielt ſie für die Urſache des allgemeinen Zuſammenhanges aller Naturkörper, der Gravitation der Himmelskörper gegen einander: er hielt ſie für das Band, welches alle irdiſche Körper, beſonders den menſchlichen, mit den unendlichen Maſſen vereinigt, die ſich in den ungemeſſenen Himmels-Räumen bewegen. Seiner Meinung nach iſt die Flüſſigkeit, die das Subſtrat dieſer Kraft ausmacht,

und Unterſuchungen über den Gebrauch des Magnets in der Arzneykunſt. Aus dem Franz. Leipz. 1785. 8.

78) Beobachtungen und Unterſuchungen u. ſ. w. S. 259.

79) Daſ. S. 192.

80) Daſ. S. 142. 144.

81) Eſſai ſur les maladies de la face. Paris 1787. 12.

82) Kümpel diſſ. de magnetismo et minerali et animali, p. 21. (Jen. 1788. 4.)

einerley mit der elektrischen: sie häuft sich, gleich dieser, im menschlichen Körper an, und Mesmer behauptete demnach, alles, was er auf gewisse Weise berühre, magnetisiren zu können. Ja, schon damals meinte er durch seinen blofsen Willen, ohne alle Berührung, in Kranken Wirkungen hervor bringen zu können, die denen vollkommen glichen, welche der künstliche Magnet erzeugt. Er glaubte zu bemerken, dafs die Empfänglichkeit für den Magnetismus nur mit der Krankheit entstehe und mit ihr wieder verschwinde. Er suchte daher in dem kranken Mikrokosmus eine ähnliche Ebbe und Fluth zu erzeugen, als sich im Ocean findet, um dadurch wohlthätige Wirkungen zu veranlassen [83]).

Man wird sich sogleich erinnern, dafs diese Theorie dieselbe war, welche die Theosophen der ersten Jahrhunderte, nach ihnen aber besonders Rob. Fludd, Seb. Wirdig, Valent. Greatrake, Kenelme Digby und Wilhelm Maxwell im siebzehnten Jahrhundert vortrugen [84]). Diesen Mangel an Neuheit haben auch alle Gegner des thierischen Magnetismus ihm immer vorgeworfen.

Ungeachtet Mesmer des künstlichen Magneten zu seinen Kuren nicht zu bedürfen vorgab, so bediente er sich desselben dennoch in verschiedenen Formen bis ins Jahr 1776, und vorzüglich berühmt ward die Kur, welche er vermittelst desselben 1774 an einer Jungfer

83) Mesmer's kurze Geschichte des thierischen Magnetismus, S. 26 f. (Karlsruhe 1783. 8.) — Memoire sur la découverte du magn. anim. p. 16 f., dans le Recueil des pièces les plus intéressantes sur le magn. anim. 1784. 8.

84) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 41 f. 276—278.

Oeſterlin, die an Zuckungen litt, bewirkte, wodurch er ſelbſt die Aufmerkſamkeit von Ingenhouſs und Störk auf ſich zog. Dem erſtern machte er mehrere Proben, wodurch der Uebergang der magnetiſchen Kraft auf ſeine Kranke und ſelbſt auf Taſſen bewieſen werden ſollte. Ingenhouſs ſchien überzeugt, ward aber in der Folge Meſmer's ärgſter Feind [85]). Ueber Störk klagt Meſmer, daſs er ihn vergebens um eine Commiſſion gebeten, und daſs ſelbſt die Verſuche, welche er (M.) unter Reinlein's Augen in einem Wiener Spital angeſtellt, von Störk mit Kälte und Gleichgültigkeit betrachtet worden ſeyn [86]).

359.

Im Jahre 1775 ſchickte er an die berühmteſten Akademieen ein Sendſchreiben, worin er ſeine Grundſätze entwickelte und von ſeinen magnetiſchen Kuren Bericht erſtattete. Die Berliner Akademie allein würdigte ihn einer Antwort, die ihn aber gewiſs nicht befriedigte. Man geſtand nämlich, daſs die Erſcheinungen bey nervenkranken Perſonen ſehr zweifelhafte Beweiſe für die magnetiſche Kraft geben, daſs der Verdacht gegen den thieriſchen Magnetismus noch durch den Umſtand verſtärkt werde, daſs die Empfänglichkeit für dieſes Agens mit der Krankheit aufhören ſolle. Uebrigens widerſpreche es auch allen bekannten Geſetzen der Natur, daſs die magnetiſche Kraft ſich allen Körpern mittheilen laſſe [87]). Joſ. Thadd. *Klinkoſch*

85) Recueil des pièces les plus intéreſſ. p. 23.

86) Daſ. p. 27. — Kurze Geſch. des thier. Magn. S. 29.

87) Hiſt. de l'acad. roy. des ſcienc. à Berlin, a. 1775. p. 33 ſ. — Allg. deutſche Biblioth. B. 26. S. 190 f.

meinte, wenn die Thatſachen richtig ſeyn, ſo müſſe man eher auf Mittheilung einer elektriſchen als magnetiſchen Kraft ſchlieſsen, und bemühte ſich, dies durch Verſuche mit dem Volta'ſchen Elektrophor darzuthun [88]).

In eben dieſem Jahre machte Meſmer eine Reiſe durch Bayern in die vorderöſtreichiſchen Staaten, und magnetiſirte überall durch bloſse Berührung, oft auch ohne dieſe, durch die Richtung ſeiner Finger. In Gegenwart des Kurfürſten von Bayern machte er Verſuche, und erklärte die Gaſsner'ſchen Kuren, von welchen in jenen Gegenden alles voll war, für Wirkungen des Magnetismus [89]). Um dieſe Zeit heilte er auch den Prof. Bauer in Wien an einer hartnäckigen Augen-Entzündung, und im folgenden Jahre den Director der bayriſchen Akademie der Wiſſenſchaften, Oſterwald in München, an einer Lähmung. In dieſem Jahre 1776 fing er auch die Kur der Jungfer Paradis an, die ſeit ihrem dritten Jahre eine völlige Amauroſe auf beiden Augen mit Zuckungen in den Augen - Muſkeln hatte [90]).

Meſmer erzählt die Geſchichte dieſer Kur, der letzten und berühmteſten, die er in Wien unternahm, anders als ſeine Gegner. Nach dem ſeinem Bericht beygefügten Zeugniſs der Aeltern der Kranken war die letztere, als völlig blind, den 20ſten Januar dem Magnetiſeur übergeben worden, und am 9ten Februar konnte ſie ſchon deutlich ſehen. Meſmer verſichert, daſs Störk und der zweyte Präſident der mediciniſchen Facultät in Wien ſelbſt Zeugen dieſes glücklichen Erfolges ſeiner

88) Abh. einer Privat - Geſellſchaft in Böhmen, B. 2. S. 171 f.

89) Recueil cit. p. 32. 90) Daſ. p. 34.

vorzüglich aber *Deiman* und *Cuthbertſon*, beſtätigt [6]). Nur A. *Paets van Trooſtwyk* und C. R. T. *Krayenhoff* läugneten, daſs die Elektricität anders als auf die Haut wirke [7]).

353.

Der erſte Arzt, der die Elektricität als ein neues und wichtiges Reizmittel in Krankheiten von Schwäche benutzte, war Chriſt. Gottl. *Kratzenſtein* (S. 215.). Er fand, daſs Funken, aus gelähmten Fingern gezogen, auffallenden Nutzen ſtifteten, und bemerkte auch die Beſchleunigung des Pulſes durch die Elektricität [8]). Dieſe Beſchleunigung des Pulſes und die vermehrte Ausdünſtung thieriſcher Körper ſuchte J. A. *Nollet* (S. 35.) auf ſehr feine Art daraus zu erklären, daſs er durch Verſuche den Einfluſs der Elektricität auf die Beſchleunigung des Auffteigens der Flüſſigkeiten in Haarröhrchen darthat, und nun den thieriſchen Körper als ein Bündel von unzähligen Haarröhrchen betrachtete [9]). Auch beobachtete er zuerſt, daſs das Wachsthum der Pflanzen durch die Elektricität befördert, und der thieriſche Körper, wegen beförderter Ausdünſtung, leichter wurde [10]). Derſelbe groſse Naturforſcher wandte die Elektricität ebenfalls gegen Lähmungen mit Nutzen an; allein er bemerkte ſchon, daſs man mit den Ver-

6) Deiman von den guten Wirkungen der Elektricität in verſchiedenen Krankheiten, Th. 1., überſ. von Kühn. S. 11. 12. (Leipz. 1793. 8.)

7) Kühn's Zuſätze zu Deiman, S. 55 f.

8) Abh. vom Nutzen der Elektricität in der Arzneywiſſenſchaft. Halle 1745. 8.

9) Lettres ſur l'électricité. tom. 1—3. Paris 1754—1767. 8.

10) Mém. de l'acad. des ſcienc. à Paris, a. 1748. p. 164.

ſtärkungsflaſchen ſehr vorſichtig umzugehn habe, und daſs die Elektricität nicht immer heilſam ſey [11]). Eine gründliche Heilung der Lähmung bewirkte Ludw. *Jallabert*, Prof. in Genf (geb. 1712 † 1768), bey einem Manne, deſſen Lähmung ſchon ſeit 15 Jahren gedauert hatte [12]).

Es ſchien aber auch hier die Wahrheit noch eine Zeit lang durch Irrthümer verdunkelt werden zu müſſen. In Italien nämlich kam man im Jahre 1746 auf die ſeltſame Idee, daſs riechbare Subſtanzen durch elektriſirtes Glas ihre Ausflüſſe auf eine beträchtliche Entfernung verbreiteten, und daſs man alſo gewiſſe Arzneyen, ohne ſie in den Körper zu bringen, wirkſam in Krankheiten machen könne, wenn man ſie in elektriſirte Gläſer einſchlieſse. Der erſte, der auf dieſe Idee fiel, war ein Rechtsgelehrter, *Pivati*, in Venedig; er nannte dieſe Methode *Intonacatura* (Uebertünchung), und bediente ſich beſonders des Peru-Balſams, um vermittelſt der elektriſirten, mit dieſem Balſam gefüllten, Glasröhren gichtiſche Zufälle und Lähmungen zu heilen [13]). Joſ. *Veratti*, Prof. in Bologna, Joh. Bapt. *Bianchi* (S. 187.) und Joh. Henr. *Winkler*, Prof. in Leipzig, wiederholten dieſe Verſuche und beſtätigten ihre Richtigkeit. Als aber der letztere auf Verlangen der Londoner Societät im Jahr 1751 einige Glasröhren ſelbſt überſandt hatte, konnte Wilhelm *Watſon*, nebſt noch mehrern Mitgliedern der Societät, auf keine Weiſe

11) Mém. de l'acad. de Paris, a. 1746. p. 1 ſ. a. 1749. p. 28 ſ.

12) Expériences ſur l'électricité. Genève 1748. 8.

13) Recueil ſur l'électricité médicale, tom. 1. p. 1—44. (Paris 1752. 8.)

dieſe Verſuche wahr finden: ſie liefen alle fruchtlos ab [14]). Auch *Nollet* hatte auf einer Reiſe durch Italien Gelegenheit, ſich von der Unrichtigkeit der Pivati'ſchen Kuren zu überzeugen: er fand, daſs die elektriſirten Glasröhren an ſich wirkſam waren, und daſs die Füllung derſelben mit Arzneyen unnütz ſey, daſs ſich auch der Geruch gar nicht durch das Glas verbreite [15]). Am ſtärkſten widerlegte Joh. Fortunat. *Bianchini* dieſe Verſuche, und zeigte, daſs alles Täuſchung geweſen, was man von dem Geruch und den Heilkräften dieſer Glasröhren gerühmt habe [16]). Auch Benjam. *Franklin* und J. K. *Wilcke* fanden Pivati's Verſuche ganz ungegründet [17]).

354.

Es dienten indeſſen dieſe Irrthümer dazu, die Elektricität nun ſelbſt als Heilmittel näher zu unterſuchen. Joſ. *Veratti* lieſs ſich durch die fehlgeſchlagene Prüfung der Intonacatura ſo wenig abſchrecken, daſs er deſto eifriger Verſuche mit der Elektricität ſelbſt anſtellte. In Lähmungen, Rheumatismen und ähnlichen Krankheiten fand er ihre reizende und auflöſende Wirkung beſtätigt [18]). Franz Boiſſier de *Sauvages*, Joh. Gottl. *Schäfer*, Joh. *Lindhult*, Lor. *Spengler* und Sam. Theod. *Quellmalz* gehören zu den erſten vorzüglichen Vertheidigern der medicíniſchen Elektricität. Nicht blos in

14) Philoſ. transact. vol. 46. p. 348 ſ.

15) Mém. de l'acad. des ſcienc. à Paris, a. 1749. p. 444.

16) Recueil ſur l'électr. médic. tom. 2. p. 1 ſ.

17) Franklin's experiments and obſervat. on electricity. tom. 1. Lond. 1751. 8.

18) Obſervations phyſico-méd. ſur l'électricité. Paris 1750. 12. Comm. bonon. vol. 3. p. 454.

Lähmungen, sondern auch in kalten Geschwülsten, den Folgen der Wechselfieber, benutzte sie Sauvages [19]: Schäfer in Zahnschmerzen, gichtischen Zufällen und Lähmungen, bemerkte aber, dass sie bey jüngern Personen oft bessere Dienste leiste, als bey alten und kachektischen Menschen [20]. Joh. Lindhult hat das Verdienst, sie nebst Strömer und Linné in Schweden eingeführt zu haben. Die letztern fanden sie in Contracturen wirksam [21]. Lindhult aber versuchte sie in der Epilepsie, in Wechselfiebern, in der Gicht, in Zahnschmerzen und in der Taubheit mit besonderm Glücke [22]. Lor. Spengler bestätigte ihren Nutzen in allen Arten der Lähmung, in der Epilepsie, in Kopf- und Zahnschmerzen, Rheumatismen, in der Gicht und Taubheit: er war auch der erste, der sie mit Nutzen zur Wiederherstellung des unterdrückten Monatsflusses anwendete [23]. Sam. Theod. Quellmalz wandte die Elektricität hauptsächlich gegen die Amaurose mit Nutzen an [24].

So empfahl auch Cadwallader *Evans* die Elektricität gegen hysterische Beschwerden und klonische Krämpfe [25]. Ant. *de Haen* fand sie im Veitstanz, in unvoll-

19) Nosolog. method. vol. 2. p. 469. — Act. societ. Upsal. p. 1. (Stockh. 1751. 4.) Haller diss. pract. vol. 1. p. 17—47.

20) Die Kraft und Wirkung der Elektricität in dem menschlichen Körper und dessen Krankheiten. Regensb. 1752. 8. — Die elektrische Medicin, S. 78. (Regensb. 1766. 4.)

21) Stockh. Acad. handl. för år 1752. p. 193.

22) Das. p. 305. år 1753. p. 137 f. 143 f.

23) Briefe, welche einige Erfahrungen der elektrischen Wirkungen in Krankheiten enthalten, B. 1. 2. Kopenhagen 1754. 8.

24) Haller diss. pract. vol. 1. p. 54.

25) Medic. observ. and inquir. vol. 1. p. 83.

kommenen Lähmungen mit Zittern verbunden und in anfangender Amauroſe ſehr nützlich [26]). Wilh. *Watſon* gebrauchte ſie ſogar im Kieferkrampfe mit allgemeinem Starrkrampfe verbunden [27]); *Füchſel* in den Folgen der Froſtbeulen [28]); *Wesley* in Wechſelfiebern, der Epilepſie und in kalten Geſchwülſten [29]); Guſt. Friedrich *Hjortberg*, ein Prediger in Halland, in Zahnſchmerzen (wozu er auch die Vorrichtung verbeſſerte), in Rheumatismen, bey erfrornen Gliedmaſsen und in andern Krankheiten. Auch richtete er den elektriſchen Apparat überhaupt beſſer ein [30]). Vorzüglich wichtig iſt aber, daſs er zuerſt damit Bandwürmer zu tödten ſuchte.

355.

So groſs das Lob war, welches dieſe Schriftſteller der Elektricität als Heilmittel ertheilten, ſo fehlte es doch auch nicht an Fällen, wo ſie gar nichts wirkte, weil entweder keine gehörige Anzeigen zu ihrem Gebrauche gemacht waren, oder weil man die verſchiedenen Methoden, dies Mittel zu benutzen, nicht wohl verſtand. Die ungeſchickte Anwendung der Funken, und beſonders der Verſtärkungsflaſche, beſchuldigt Benj. *Franklin* am meiſten, wenn die Elektricität keine heilſamen oder gar ſchädlichen Folgen hervor gebracht habe [31]). *Haller* war einer der erſten Antagoniſten der mediciniſchen Elektricität. Dies äuſsert er ſchon bey

26) Rat. med. P. 1. p. 52. 229. 234.

27) Philoſ. transact. vol. 53. p. 10.

28) Act. acad. Mogunt. vol. 2. p. 465.

29) Deſideratum, or electricity, made plain and uſefull. Lond. 1760. 8.

30) Stockh. Acad. handl. för år 1765. p. 193. 266.

31) Philoſ. transact. vol. 50. P. 2. p. 481.

ſeiner Anzeige von Kratzenſtein's Schrift [32]), noch mehr aber bey Erzählung einiger miſslungenen elektriſchen Kuren, wo wahrſcheinlich zu viel erwartet worden war [33]). So ſah *Hart* im Shrewsbury - Hoſpital die Elektricität in Lähmungen ohne allen Nutzen anwenden [34]). Auch Pet. *Zetzell* [35]), Andr. Bernh. *Kirchvogl* [36]) und Wilh. *Rowley* [37]) konnten, letzterer in der Amauroſe, nichts mit der Elektricität ausrichten. Aber Kirchvogl beging eben den von Franklin gerügten Fehler, daſs er gleich von Anfang Erſchütterungen mit der Flaſche gab.

Die erſte Verbeſſerung der Methode zu elektriſiren verdanken wir unſtreitig einem gewiſſen Gottl. Friedr. *Röſsler*, der nicht allein die Fälle genau unterſchied, wo die Elektricität anzuwenden ſey, ſondern auch eine Menge Vorſichtsregeln gab, welche ſich auf die allmählige Verſtärkung der Elektricität bezogen. Er rieth mit dem elektriſchen Bade anzufangen, und, wo ein gelähmtes Glied zu elektriſiren ſey, auf dieſes allein die elektriſche Erſchütterung einzuſchränken [38]). Welchen Schaden die unvorſichtige Anwendung der letztern hervor bringe, hatte ſchon Sauvages bemerkt, und daher mehr die einfachen Funken empfohlen. Joh. Friedr. *Hartmann* in Hannover gab ebenfalls ſehr genau die Unterſchiede der verſchiedenen Elektriſir - Methoden

32) Haller's medic. Tagebuch, B. 1. S. 28.

33) Opera minora, vol. 3. p. 368.

34) Philoſ. transact. vol. 48. P. 2. p. 786.

35) Haller diſſ. pract. vol. 1. p. 59.

36) Diar. med. pract. p. 178.

37) Treatiſe on the principal diseaſes of the eye, p. 149.

38) Götting. gel. Anzeigen, J. 1768. St. 123.

an, und empfahl zuerſt, das Elektrometer mit der Verſtärkungsflaſche zu verbinden, wenn ja Erſchütterungen gegeben werden, damit man den Grad der Stärke der letztern beſtimmen könne [39]). Nach dieſen verbeſſerten Methoden wandten Fr. Meinolf *Wilhelm* [40]), Nic. *Lovet* [41]), *Mauduyt* de la Varenne [42]) und Joh. *Birch* [43]) in ſehr verſchiedenen Krankheiten, beſonders in der Amauroſe, der unterdrückten monatlichen Reinigung, den örtlichen Schmerzen und gichtiſchen Beſchwerden, die Elektricität an. *Paets* van *Trooſtwyk* und *Krayenhof* ſchlugen die Elektricität im aſtheniſchen Schlagfluſſe vor [44]). Das Werk der letztern Schriftſteller iſt eines der vorzüglichſten, weil die Arten der Krankheiten, worin die Elektricität als Heilmittel vorgeſchlagen worden, beſtimmt ſind. Auſser dieſen haben ſich in neuern Zeiten *Bertholon de St. Lazare*, Prof. in Montpellier und dann in Lyon († 1799) [45]), *Sigaud la Fond* [46]), *Mazart de Cazèles* [47]), Tib. *Cavallo* [48]), Joh.

39) Die angewandte Elektricität bey Krankheiten des menſchlichen Körpers. Hannover 1770. 8.

40) Obſervationum electrico - medicarum, decur. 4. Wirceb. 1774. 8.

41) Electrical philoſopher. Worceſter 1775. 8.

42) Journ. de médec. tom. 49. p. 323. tom. 50. p. 236. Mém. de l'acad. de Paris, a. 1776. p. 514.

43) Conſiderations on the efficacy of electricity in removing female obſtructions. Lond. 1779. 8.

44) De l'application de l'électricité à la phyſique et à la médecine. Amſt. 1788. 4.

45) De l'électricité du corps humain en état de ſanté et de maladie. vol. 1. 2. Paris 1781. 8.

46) De l'électricité médicale. Paris 1772. 1802. 8.

47) Mém. ſur l'électricité médicale. Paris 1780. 8.

48) An eſſay on the theory and practice of medical electricity. Lond. 1780. 8.

Lor. *Böckmann*, Prof. in Carlsruhe (geb. 1741, geft. 1802) [49]), Karl Gottl. *Kühn*, Prof. in Leipzig [50]), Franz *Lowndes* [51]), H. W. van *Barneveld* [52]), J. R. *Deiman* [53]) und Joh. Georg *Böckh* [54]) um die medicinifche Elektricität verdient gemacht.

356.

Auch die damals fo genannte thierifche Elektricität, oder der Metallreiz, ward von Karl Kafp. *Créve*, Prof. in Mainz, als ein Mittel zur Prüfung des Scheintodes und zur Wiederbelebung Verunglückter angerühmt [55]), wogegen Karl *Himly*, Prof. in Braunfchweig und dann in Göttingen [56]), und Alex. v. *Humboldt* [57]) bedeutende Einwendungen machten. Doch gab der letztere zu, dafs der Galvanismus in Lähmungen und Rheumatismen gute Dienfte leiften könne [58]). Joh. Chri-

49) Kleine Schriften phyfifchen Inhalts, S. 175 f. (Karlsruhe 1789. 8.)

50) Gefchichte der phyfikalifchen und medicinifchen Electricität, B. 1. 2. Leipz. 1783. 1785. 8. — Zufätze zu Deiman von den guten Wirkungen der Elektricität. Leipz. 1793. 8. — Die neueften Entdeckungen in der medicinifchen u. phyfikalifchen Elektricität. Leipz. 1796. 8.

51) Obfervations on medical electricity. Lond. 1787. 8.

52) Geneeskondige Electriciteit. Amft. 1785. 8.

53) Geneeskondige Proeven en Waarnemingen omtrent de goede Uitwarking der Electriciteit in verfch. Ziektens. Amft. 1779. 8.

54) Beyträge zur Anwendung der Elektricität auf den menfchlichen Körper. Erlangen 1791. 8.

55) Vom Metallreiz, einem neu entdeckten Prüfungsmittel des wahren Todes. Leipz. 1796. 8.

56) Journ. der Erfind. St. 21. S. 130.

57) Verfuche über die gereizte Mufkel- und Nervenfafer, Th. 2. S. 18.

58) Daf. S. 22.

ſtoph. Leop. *Reinhold* (geb. 1769 † 1809) [59]), und Joh. Wilh. *Ritter* (S. 481.) [60]), ſammelten manche Erfahrungen, die im folgenden Jahrhundert von Auguſtin, Biſchoff und Grapengieſser vermehrt wurden.

Auch das Beſtreichen kranker Glieder mit Metallnadeln, welches von dem Erfinder, *Perkins*, einem Americaner, *Perkinismus* genannt wurde, und in England und Dänemark viel Beyfall erhielt, ſchrieben einige däniſche Aerzte der Elektricität zu [61]). Es fehlte nicht an günſtigen Zeugniſſen von bedeutenden Männern, wie von Nicol. *Heurteloup*, Oberaufſeher des Medicinal-Weſens der franzöſiſchen Armee (geb. 1750 † 1812) [62]), und Valent. Joh. von *Hildenbrand*, Prof. in Wien (geb. 1763 † 1818) [63]), welche beide im Antlitzſchmerz den Nutzen der Metallnadeln durch Erfahrung erkannt haben wollten. Auch Cunningham *Langworthy* erhob dies Mittel in der Gicht und Lähmungen [64]), noch mehr der Sohn des Erfinders, Benjam. Douglas *Perkins*, ſogar in entzündlichen Krankheiten [65]). Joh. *Haygarth* aber brachte bald alle Lobpreiſungen zum Schweigen, indem er zeigte, daſs hölzerne, nach Art der Perkinsſchen gefertigte und bemahlte

59) De Galvanismo ſpec. 1. et 2. Lipſ. 1797. 1798. 4.

60) Beyträge z. nähern Kenntniſs d. Galvanismus. Berl. 1800. 8.

61) Von dem Perkinismus oder den Metallnadeln des Dr. Perkins in Nordamerica. Herausgeg. von Joh. Dan. Herholdt und Karl Gottlob Rafn. Aus dem Däniſchen überſetzt von Joh. Clem. Tode. Kopenh. 1798. 8.

62) Recueil périod. tom. 4. n. 21.

63) Salzb. med. Zeit. 1799. B. 3. S. 310.

64) A view of the Perkinian electricity. Lond. 1799. 8.

65) The influence of metallic tractors on the human body. Lond. 1799. 8.

Nadeln eben so wirksam seyn als die metallischen [66]). Woraus denn hervor ging, daſs die Einbildungskraft bey diesen Kuren am meisten gewirkt habe.

B.

Magnetische Kuren.

357.

Daſs Paracelsus den Magneten als Heilmittel anwandte, ist an seinem Orte [67]) gezeigt worden.

Im achtzehnten Jahrhundert veranlaſsten die merkwürdigen Erfahrungen über die medicinische Wirksamkeit der Elektricität erneuerte Versuche mit dem Magneten. Fr. Wilh. *Klärich*, Arzt in Göttingen, war unstreitig der erste, welcher die Kräfte des Magnets, besonders gegen Zahnbeschwerden, genauer prüfte. In hundert und dreyſsig Fällen fand er die Anbringung des künstlichen Magnets äuſserst wirksam, um Zahnschmerzen zu heilen. *Hollmann* und *Kästner* bestätigten diese Erfahrungen, und bemerkten noch, daſs durch den Magnet an der berührten Stelle Jucken, Schmerz und vermehrte Ausdünstung entstand [68]). Darauf versuchte Christoph *Weber*, Arzt in Welsrode (geb. 1734 † 1787), den künstlichen Magneten in einem seltenen Augenfehler, wo dem Kranken, so oft er sich ärgerte, alles doppelt und dreyfach erschien [69]). Er fand, daſs,

66) On the imagination, as a cause and a cure of the disorders of the body. Lond. 1799. 8.

67) Gesch. der Arzneyk. Th. 3. S. 439.

68) Göttinger Anzeigen, J. 1765. S. 252. 714. 777.

69) Die Wirkung des künstlichen Magnets in einem seltenen Augenfehler. Hannover 1767. 8.

so oft der Nordpol des Magneten dem Auge genähert wurde, ein Gefühl von Eiskälte, schneidende Schmerzen, vermehrte Absonderung der Thränen und gröſsere Klarheit der Augen entstanden. Auch bey Augen-Entzündungen that der Magnet gute Dienste, und selbst im Ohre erregte er ein heftiges Geräusch. Heftige Schmerzen in der Hand bezwang Joh. Aug. Philipp *Geſsner*, Arzt in Nördlingen (geb. 1738 † 1801), ebenfalls mit dem Magneten, der, sobald er genähert wurde, zwar augenblicklich die Schmerzen ungemein verstärkte, aber sie dann doch besänftigte [70]). Daſs der Nordpol des Magneten die Schmerzen bey Augen-Entzündungen lindere, der Südpol sie aber verstärke; daſs der Magnet bey rheumatischen Zahnschmerzen nichts helfe, daſs er aber bey cariösen Zahnschmerzen, mit beiden Polen angebracht, gleich nützlich sey, erfuhr der berühmte *de la Condamine* [71]).

Um diese auffallenden Wirkungen zu erklären, hatte man mehrere mechanische Hülfsmittel gewählt. Daſs indessen weder das Reiben, noch der Druck des Magnets, noch seine Kälte, hinreichen, um die Wirkungen zu erklären, bewiesen Weber und *Glaubrecht* [72]): und Joh. Dan. *Reichel*, Arzt in Leipzig (geb. 1741, gest. 1783), glaubte daher mit Recht auf magnetische Ausflüsse Rücksicht nehmen zu müssen [73]).

70) Samml. von Beob. aus der Arzneygel. B. 1. S. 220. (Nördlingen 1769. 8.)

71) Journ. de médec. vol. 27. p. 265.

72) Analecta de odontalgia. Argentor. 1766. 4.

73) Diss. de magnetismo in corpore humano. Lips. 1772. 4.

358.

Eine ganz andere Wendung bekam der Gebrauch des Magnets und die Theorie des Magnetismus selbst, als Anton *Mesmer*, damals Arzt in Wien (geb. 1734, gest. 1815), durch den Astronomen Hell auf die magnetischen Kuren aufmerksam gemacht, sie im November 1774 auf verbesserte Art vorzunehmen anfing. Schon damals leitete er die besondern Empfindungen, welche die Anbringung des Magnets im Körper veranlasse, und die glücklichen Wirkungen desselben von einem ursprünglichen Magnetismus des menschlichen Körpers her, den man, ohne des künstlichen Magneten zu bedürfen, in Thätigkeit setzen könne [74]). Das grosse Aufsehn, welches die Mesmer'schen Kuren veranlassten, gab zu mehrern Untersuchungen Gelegenheit, unter denen die von Joh. Christ. *Unzer* (geb. 1747 † 1809) nur zum Theil günstig, die von J. A. *Heinsius* aber ganz ungünstig für diese Methode ausfielen [75]). Auch Joach. Friedr. *Bolten* (geb. 1718 † 1796) versicherte, von dem künstlichen Magneten in Nervenkrankheiten, wie im Hüftweh, nie die mindeste Wirkung bemerkt zu haben [76]).

Günstiger fielen Karl Ludw. Friedr. *Andry's* und Mich. Augustin *Thouret's* [77]) Untersuchungen über den

74) Schreiben an einen auswärtigen Arzt über die Magnetkur. Wien 1775. 8.

75) J. C. Unzer's Beschreibung eines mit dem künstlichen Magneten angestellten Versuchs. Hamb. 1775. 8. — J. A. Heinsius Beyträge zu denen Versuchen, welche mit dem künstlichen Magneten in verschiedenen Krankheiten angestellt worden. Leipz. 1776. 8.

76) Nachricht von einem mit dem künstlichen Magneten gemachten Versuch. Hamb. 1775. 4.

77) Mém. de la soc. de médec. 1776. p. 281. Beobachtungen

Gebrauch des Magnets in der Arzneykunſt aus. Die Verfaſſer zeigen zuvörderſt, daſs die Wirkungen des Magnets weder vom Druck, noch von der Kälte, noch vom Reiben herzuleiten ſind. Auch ſind dieſe Wirkungen verſchieden von denen, die der Magnet als eiſenhaltige Subſtanz auf den Körper haben kann. Sie ſind ferner nicht aus ſeiner anziehenden Kraft gegen das Eiſen allein herzuleiten, obgleich ſie mit der letztern einerley Grundurſache zu haben ſcheinen. Die Verfaſſer eignen dem Magneten eine reizende und beſänftigende Kraft zu [78]), und beſtätigen ſeinen Nutzen in Nervenkrankheiten, beſonders in der Epilepſie [79]), in der krampfhaften Engbrüſtigkeit und in dem Magenkrampfe [80]): wie *Pujol* ihn auch mit Nutzen im Antlitzſchmerze [81]) und Jo. Chriſt. *Stark* im Hüftweh angewandt hatte [82]).

Meſmer aber dehnte ſchon damals die magnetiſche Kraft auf die ganze Natur aus: er hielt ſie für die Urſache des allgemeinen Zuſammenhanges aller Naturkörper, der Gravitation der Himmelskörper gegen einander: er hielt ſie für das Band, welches alle irdiſche Körper, beſonders den menſchlichen, mit den unendlichen Maſſen vereinigt, die ſich in den ungemeſſenen Himmels-Räumen bewegen. Seiner Meinung nach iſt die Flüſſigkeit, die das Subſtrat dieſer Kraft ausmacht,

und Unterſuchungen über den Gebrauch des Magnets in der Arzneykunſt. Aus dem Franz. Leipz. 1785. 8.

78) Beobachtungen und Unterſuchungen u. ſ. w. S. 259.

79) Daſ. S. 192. 80) Daſ. S. 142. 144.

81) Eſſai ſur les maladies de la face. Paris 1787. 12.

82) Kümpel diſſ. de magnetismo et minerali et animali, p. 21. (Jen. 1788. 4.)

einerley mit der elektrischen: sie häuft sich, gleich dieser, im menschlichen Körper an, und Mesmer behauptete demnach, alles, was er auf gewisse Weise berühre, magnetisiren zu können. Ja, schon damals meinte er durch seinen blossen Willen, ohne alle Berührung, in Kranken Wirkungen hervor bringen zu können, die denen vollkommen glichen, welche der künstliche Magnet erzeugt. Er glaubte zu bemerken, dass die Empfänglichkeit für den Magnetismus nur mit der Krankheit entstehe und mit ihr wieder verschwinde. Er suchte daher in dem kranken Mikrokosmus eine ähnliche Ebbe und Fluth zu erzeugen, als sich im Ocean findet, um dadurch wohlthätige Wirkungen zu veranlassen [83]).

Man wird sich sogleich erinnern, dass diese Theorie dieselbe war, welche die Theosophen der ersten Jahrhunderte, nach ihnen aber besonders Rob. Fludd, Seb. Wirdig, Valent. Greatrake, Kenelme Digby und Wilhelm Maxwell im siebzehnten Jahrhundert vortrugen [84]). Diesen Mangel an Neuheit haben auch alle Gegner des thierischen Magnetismus ihm immer vorgeworfen.

Ungeachtet Mesmer des künstlichen Magneten zu seinen Kuren nicht zu bedürfen vorgab, so bediente er sich desselben dennoch in verschiedenen Formen bis ins Jahr 1776, und vorzüglich berühmt ward die Kur, welche er vermittelst desselben 1774 an einer Jungfer

83) Mesmer's kurze Geschichte des thierischen Magnetismus, S. 26 f. (Karlsruhe 1783. 8.) — Memoire sur la découverte du magn. anim. p. 16 f., dans le Recueil des pièces les plus intéressantes sur le magn. anim. 1784. 8.

84) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 41 f. 276—278.

Oeſterlin, die an Zuckungen litt, bewirkte, wodurch er ſelbſt die Aufmerkſamkeit von Ingenhouſs und Störk auf ſich zog. Dem erſtern machte er mehrere Proben, wodurch der Uebergang der magnetiſchen Kraft auf ſeine Kranke und ſelbſt auf Taſſen bewieſen werden ſollte. Ingenhouſs ſchien überzeugt, ward aber in der Folge Meſmer's ärgſter Feind [85]). Ueber Störk klagt Meſmer, daſs er ihn vergebens um eine Commiſſion gebeten, und daſs ſelbſt die Verſuche, welche er (M.) unter Reinlein's Augen in einem Wiener Spital angeſtellt, von Störk mit Kälte und Gleichgültigkeit betrachtet worden ſeyn [86]).

359.

Im Jahre 1775 ſchickte er an die berühmteſten Akademieen ein Sendſchreiben, worin er ſeine Grundſätze entwickelte und von ſeinen magnetiſchen Kuren Bericht erſtattete. Die Berliner Akademie allein würdigte ihn einer Antwort, die ihn aber gewiſs nicht befriedigte. Man geſtand nämlich, daſs die Erſcheinungen bey nervenkranken Perſonen ſehr zweifelhafte Beweiſe für die magnetiſche Kraft geben, daſs der Verdacht gegen den thieriſchen Magnetismus noch durch den Umſtand verſtärkt werde, daſs die Empfänglichkeit für dieſes Agens mit der Krankheit aufhören ſolle. Uebrigens widerſpreche es auch allen bekannten Geſetzen der Natur, daſs die magnetiſche Kraft ſich allen Körpern mittheilen laſſe [87]). Joſ. Thadd. *Klinkoſch*

85) Recueil des pièces les plus intéreſſ. p. 23.

86) Daſ. p. 27. — Kurze Geſch. des thier. Magn. S. 29.

87) Hiſt. de l'acad. roy. des ſcienc. à Berlin, a. 1775. p. 53 f. — Allg. deutſche Biblioth. B. 26. S. 190 f.

meinte, wenn die Thatſachen richtig ſeyn, ſo müſſe man eher auf Mittheilung einer elektriſchen als magnetiſchen Kraft ſchlieſsen, und bemühte ſich, dies durch Verſuche mit dem Volta'ſchen Elektrophor darzuthun [88]).

In eben dieſem Jahre machte Meſmer eine Reiſe durch Bayern in die vorderöſtreichiſchen Staaten, und magnetiſirte überall durch bloſse Berührung, oft auch ohne dieſe, durch die Richtung ſeiner Finger. In Gegenwart des Kurfürſten von Bayern machte er Verſuche, und erklärte die Gaſsner'ſchen Kuren, von welchen in jenen Gegenden alles voll war, für Wirkungen des Magnetismus [89]). Um dieſe Zeit heilte er auch den Prof. Bauer in Wien an einer hartnäckigen Augen-Entzündung, und im folgenden Jahre den Director der bayriſchen Akademie der Wiſſenſchaften, Oſterwald in München, an einer Lähmung. In dieſem Jahre 1776 fing er auch die Kur der Jungfer Paradis an, die ſeit ihrem dritten Jahre eine völlige Amauroſe auf beiden Augen mit Zuckungen in den Augen-Muſkeln hatte [90]).

Meſmer erzählt die Geſchichte dieſer Kur, der letzten und berühmteſten, die er in Wien unternahm, anders als ſeine Gegner. Nach dem ſeinem Bericht beygefügten Zeugniſs der Aeltern der Kranken war die letztere, als völlig blind, den 20ſten Januar dem Magnetiſeur übergeben worden, und am 9ten Februar konnte ſie ſchon deutlich ſehen. Meſmer verſichert, daſs Störk und der zweyte Präſident der mediciniſchen Facultät in Wien ſelbſt Zeugen dieſes glücklichen Erfolges ſeiner

88) Abh. einer Privat-Geſellſchaft in Böhmen, B. 2. S. 171 f.

89) Recueil cit. p. 32. 90) Daſ. p. 34.

Kur geweſen ſeyn. Da habe ſich aber der Neid erhoben: Ingenhouſs, der Augenarzt Barth und vielleicht auch Störk haben den Aeltern der Paradis hinterbracht, ihre Tochter könne nicht ſehen und werde auch nicht ſehen lernen. Ja, man habe den Geiz des Vaters rege zu machen gewuſst, der für ſeine blinde Tochter ein Jahrgehalt von der Kaiſerinn bezog, und daſſelbe zu verlieren fürchtete, wenn es hieſse, daſs ſie ihr Geſicht wieder erlangt habe. Mit dem gröbſten Ungeſtüm haben die Aeltern ihre Tochter wieder gefordert, und dieſe ſey vor Angſt und Schrecken, auch durch die körperliche Miſshandlung der Mutter, wieder blind geworden. Er habe ihr zwar, nach vielen Manipulationen, das verlorne Geſicht wieder gegeben, aber Störk habe ihm dennoch den 2ten May 1777 geſchrieben: er ſolle endlich einmal dem Betruge ein Ende machen. Durch dieſes unwürdige Betragen der Facultät, wie durch die Undankbarkeit der Aeltern der Paradis tief gekränkt, habe er ſich endlich freywillig entſchloſſen, Wien zu verlaſſen und nach Frankreich zu gehen. Auch habe die öſtreichiſche Regierung ſo wenig ihn des Landes verwieſen, daſs vielmehr der Miniſter der auswärtigen Angelegenheiten ihm ein Empfehlungsſchreiben an den kaiſerlichen Geſandten in Paris mitgegeben habe. So erzählt Meſmer ſelbſt, und man muſs geſtehn, daſs, wenn ſeine Erzählung auch nicht wahr iſt, ſie doch äuſserſt wahrſcheinlich von ihm vorgetragen wird [91]).

Die Gegner erzählen: Meſmer's Vorgeben, die Paradis ſehend gemacht zu haben, habe ein ſolches Auf-

91) Recueil cit. p. 36—48. — Kurze Geſch. des thier. Magn. S. 36—39.

sehen in Wien erregt, daſs die Kaiſerinn ſich entſchloſſen, eine Commiſſion zur Unterſuchung dieſer Sache feſt zu ſetzen. Vor dieſer Commiſſion traf die Blinde, bey welcher man die Pupille noch immer unbeweglich fand, die vorgelegten Farben richtig, ſo lange Meſmer dabey war. Da dieſer aber hatte abtreten müſſen, ſo kannte ſie keine Farbe, und es ergab ſich, daſs die arme Blinde durch Meſmer's Zeichen getäuſcht worden und ſelbſt geglaubt hatte, das Sehen beſtehe in der Mittheilung dieſer Zeichen. Mit einem Worte, die Commiſſion gab der Kaiſerinn Nachricht von dieſer Betrügerey und Meſmer muſste in 24 Stunden Wien verlaſſen [92]). So die Gegner Meſmer's.

360.

Im Februar 1778 kam dieſer in Paris an. Hier wollte er ſich, wie er erzählt, anfangs nicht mit dem Kuriren abgeben, beſonders da die Gelehrten ſich ſehr wenig geneigt zeigten, in ſeine Ideen einzugehen, und da Leroy unter andern alle magnetiſche Wirkungen bey Kranken auf Rechnung der Einbildungskraft ſchrieb. Auch ſcheint es ihm an Kranken gefehlt zu haben, die ſich ſeine Behandlung gefallen laſſen wollten. Die Facultät und mediciniſche Geſellſchaft wollten eine Commiſſion ernennen, um ſein Syſtem und ſeine Methode zu unterſuchen. Allein er verbat ſtandhaft jede Commiſſion, weil es dann das Anſehn haben würde, als ſey er ein Arcanen-Krämer. Auch ſprach er den Gelehrten alle Fähigkeit ab, ſein Syſtem zu beurtheilen, weil es gegen alle hergebrachte Meinungen anſtoſse.

92) C. L. Hoffmann's Magnetiſt, S. 17. 18. (Frankf. und Mainz 1787. 4.)

Im May zog er mit einer Kranken, Mamſ. L. . ., nach Creteil bey Paris: er ladete die Gelehrten ein, Zeugen ſeiner Operation zu ſeyn, aber verbat ſich jedes ſchiedsrichterliche Urtheil und jede Commiſſion. Einen gewiſſen le Roux, der in Meſmer's Namen die Mitglieder der königl. Geſellſchaft der Aerzte nach Creteil eingeladen hatte, und den man für Meſmer's Gefährten hielt, verläugnete dieſer und lehnte jede commiſſariſche Unterſuchung ab, auch mit aus dem Grunde, weil ſeine Kranken durch den Beſuch eines Prinzen ſehr angegriffen und die Converſation mit den Commiſſarien nicht würden ertragen können. Die letztern (es waren Daubenton, Poiſſonnier Desperrières, Mauduyt, Andry, Teſſier und Vicq d'Azyr) muſsten alſo zu Hauſe bleiben [93]).

Im September deſſelben Jahrs lernte er den Leibarzt des Grafen von Artois, Karl *d'Eſlon*, Mitglied der mediciniſchen Facultät, kennen, fand bey dieſem viel Empfänglichkeit für ſein Syſtem, ſchloſs eine genaue Freundſchaft mit ihm, und theilte ihm ſeine Theorie und ſeine Methode mit [94]). Dieſe Bekanntſchaft mit einem Facultiſten, den er als ſeinen Schüler betrachten konnte, gab Meſmern wieder Muth, und er machte nun eine Schrift bekannt, worin er, auſser einer Apologie ſeines Betragens in Wien, 27 Lehrſätze aufſtellte, die das Weſentliche ſeines Syſtems enthalten [95]).

93) Lettre de Mr. Meſmer à Mr. Vicq-d'Azyr et à MM. les auteurs du Journal de Paris, p. 16 ſ. (Bruxell. 1784. 8.) — Kurze Geſch. des thier. Magn. S. 66—120.

94) Kurze Geſch. des thier. Magn. S. 130. 332.

95) Mémoire de M. Meſmer ſur la découverte du magn. anim. Paris 1779. 8. Auch in der kurzen Geſch. des thier. Magne-

Diese Hauptsätze des Mesmer'schen Systems sind vorzüglich folgende: 1) Es giebt einen wechselseitigen Einfluss der Himmels-Körper, der Erde und der belebten Körper. 2) Das Mittel dieses Einflusses ist die Universal-Flüssigkeit, die alles durchdringt und alles umgiebt (Newton's Aether). 3) Jener wechselseitige Einfluss wirkt nach mechanischen, aber bisher unbekannten, Gesetzen. 4) Es entstehen durch denselben wechselseitige Wirkungen, welche mit der Ebbe und Fluth verglichen werden können. 5) Die Eigenschaften der Materie und der organisirten Körper hangen von diesem wechselseitigen Einflusse ab. 6) Jener Agent wirkt unmittelbar auf die Nerven; und zeigt im menschlichen Körper Erscheinungen, die den magnetischen analog sind. Es giebt verschiedene und entgegen gesetzte Pole im Körper. 7) Die Eigenschaft des thierischen Körpers, wodurch er für diesen allgemeinen Agenten empfänglich wird, ist der thierische Magnetismus. 8) Der thierische Magnetismus strömt aus dem Körper in andere, belebte und unbelebte, mit unbegreiflicher Schnelligkeit. 9) Er wirkt auf eine beträchtliche Entfernung, ohne eines Mittelkörpers zu bedürfen. 10) Er wird, wie das Licht, durch einen Spiegel, reflectirt. 11) Er wird durch den Schall verstärkt, verbreitet und mitgetheilt. 12) Es giebt belebte Körper, die eine dem Magnetismus so entgegen gesetzte Eigenschaft haben, dass ihre Gegenwart alle Wirkungen desselben zerstört. 13) Diese entgegen gesetzte Kraft kann eben so angehäuft und verbreitet wer-

tismus, S. 150. Auch in Hervier's lettre sur la découverte du magnét. anim. p. 29. (Pekin 1784. 8.), ferner im Recueil des pièces les plus intér. sur le magn. anim. p. 56. u. s. f.

den: ſie durchdringt gleichfalls alle Körper, und iſt alſo eine wirklich poſitive Kraft. 14) Auch der Magnet iſt dieſes animaliſchen Magnetismus und ſelbſt der entgegen geſetzten Kraft fähig, ohne daſs ſeine Anziehung gegen das Eiſen dadurch verändert wird. Der thieriſche Magnetismus iſt alſo vom mineraliſchen weſentlich unterſchieden. 15) Durch dieſes Princip kann man die Nerven-Krankheiten unmittelbar und mittelbarer Weiſe die übrigen heilen: es erklärt uns die Wirkung der Heilmittel [96]), und erweckt die Kriſen. 16) Durch dieſes Princip erkennt der Arzt alle, auch die verwickeltſten Krankheiten, und dadurch kann die Medicin auf den höchſten Grad der Vollkommenheit gebracht werden.

Dies Syſtem konnte weder in Paris noch anderwärts Beyfall finden. Ungeachtet Ant. *Brugmans* zu gleicher Zeit die Wirkung des mineraliſchen Magnetismus auf unzählige Naturkörper bewies [97]), in welchen man bis dahin keine Eiſentheile entdeckt hat: ſo konnte dies Meſmer's Theorie doch gar nicht bekräftigen, weil dieſer den mineraliſchen Magnetismus für weſentlich verſchieden von dem thieriſchen ausgab.

Unterdeſſen fanden ſich mehr Kranke zu Meſmer, und *d'Eſlon* ſuchte ſein Syſtem bekannter zu machen. Er ladete zu dem Ende zwölf pariſer Aerzte ein, um ihnen Meſmer's Theorie mitzutheilen und ſie zu Zeugen

96) Bey dieſer Gelegenheit ſagt der Antimagnétisme (p. 95.): „Si on demande aux partiſans de Meſmer: Quare opium facit „dormire? ils ne répondent pas comme Molière: Quia in eo „eſt virtus dormitiva; mais un adepte magnétiſant nous ré„pondra: Quia in eo eſt virtus magnetica, a Doctoriſſimo „Meſmero nuper decouverta."

97) A. Brugmans magnetismus. LB. 1778. 4.

dieſer Kuren zu machen. Nur drey kamen: Malloët, Bertrand und Sollier de la Romillais, die aber ſehr wenig befriedigt wurden und durchaus nicht an dieſe Wunderkuren glauben wollten [98]). Ja d'Eſlon gab im folgenden Jahre ſeine Beobachtungen über Meſmer's Entdeckung heraus [99]), worin er die Reſultate des mündlichen Unterrichts bekannt machte, den er von Meſmer erhalten hatte. „Wie es nur eine Natur, ein Leben und eine Geſundheit giebt, ſo giebt es auch nur eine Krankheit, ein Heilmittel und eine Heilung. Wenn die Action der Natur regelmäſsig iſt, ſo iſt der Menſch geſund: ſetzen ſich dieſer Action Hinderniſſe entgegen, ſo ſtrengt ſich die Natur an, ſie zu überwinden: daher erfolgen Kriſen, die bald heilſam, bald ſchädlich ſind, nachdem der Erfolg glücklich oder unglücklich für die Natur ausfällt. Jedem dieſer Zufälle haben die Aerzte einen eigenen Namen gegeben und ſie als eben ſo viele Krankheiten erklärt. Die Wirkungen ſind unzählig, aber die Urſache iſt immer dieſelbe; alle auch noch ſo verſchiedene Heilmittel bewirken daſſelbe, und man kann nicht anders als durch Erregung der Kriſen heilen. Daher muſs man bey Epileptiſchen die Anfälle erwecken, um ſie zu kuriren. Der gröſste Vortheil des thieriſchen Magnetismus beſteht in der Beſchleunigung der Kriſen, ohne daſs daraus Gefahr entſtehe."

361.

Durch Herausgabe dieſer Schrift fühlte ſich die mediciniſche Facultät von einem ihrer Mitglieder äuſserſt

98) Kurze Geſch. des thier. Magn. S. 162 f.

99) Obſervations ſur le magnétisme animal. Paris 1780. 8., auch im Journ. de méd. tom. 54. p. 193 f.

den: sie durchdringt gleichfalls alle Körper, und ist also eine wirklich positive Kraft. 14) Auch der Magnet ist dieses animalischen Magnetismus und selbst der entgegen gesetzten Kraft fähig, ohne dass seine Anziehung gegen das Eisen dadurch verändert wird. Der thierische Magnetismus ist also vom mineralischen wesentlich unterschieden. 15) Durch dieses Princip kann man die Nerven-Krankheiten unmittelbar und mittelbarer Weise die übrigen heilen: es erklärt uns die Wirkung der Heilmittel [96]), und erweckt die Krisen. 16) Durch dieses Princip erkennt der Arzt alle, auch die verwickeltsten Krankheiten, und dadurch kann die Medicin auf den höchsten Grad der Vollkommenheit gebracht werden.

Dies System konnte weder in Paris noch anderwärts Beyfall finden. Ungeachtet Ant. *Brugmans* zu gleicher Zeit die Wirkung des mineralischen Magnetismus auf unzählige Naturkörper bewies [97]), in welchen man bis dahin keine Eisentheile entdeckt hat: so konnte dies Mesmer's Theorie doch gar nicht bekräftigen, weil dieser den mineralischen Magnetismus für wesentlich verschieden von dem thierischen ausgab.

Unterdessen fanden sich mehr Kranke zu Mesmer, und *d'Eslon* suchte sein System bekannter zu machen. Er ladete zu dem Ende zwölf pariser Aerzte ein, um ihnen Mesmer's Theorie mitzutheilen und sie zu Zeugen

96) Bey dieser Gelegenheit sagt der Antimagnétisme (p. 95.): „Si on demande aux partisans de Mesmer: Quare opium facit „dormire? ils ne répondent pas comme Molière: Quia in eo „est virtus dormitiva; mais un adepte magnétisant nous ré„pondra: Quia in eo est virtus magnetica, a Doctorissimo „Mesmero nuper decouverta."

97) A. Brugmans magnetismus. LB. 1778. 4.

dieſer Kuren zu machen. Nur drey kamen: Malloët, Bertrand und Sollier de la Romillais, die aber ſehr wenig befriedigt wurden und durchaus nicht an dieſe Wunderkuren glauben wollten [98]). Ja d'Eſlon gab im folgenden Jahre ſeine Beobachtungen über Meſmer's Entdeckung heraus [99]), worin er die Reſultate des mündlichen Unterrichts bekannt machte, den er von Meſmer erhalten hatte. „Wie es nur eine Natur, ein Leben und eine Geſundheit giebt, ſo giebt es auch nur eine Krankheit, ein Heilmittel und eine Heilung. Wenn die Action der Natur regelmäſsig iſt, ſo iſt der Menſch geſund: ſetzen ſich dieſer Action Hinderniſſe entgegen, ſo ſtrengt ſich die Natur an, ſie zu überwinden: daher erfolgen Kriſen, die bald heilſam, bald ſchädlich ſind, nachdem der Erfolg glücklich oder unglücklich für die Natur ausfällt. Jedem dieſer Zufälle haben die Aerzte einen eigenen Namen gegeben und ſie als eben ſo viele Krankheiten erklärt. Die Wirkungen ſind unzählig, aber die Urſache iſt immer dieſelbe; alle auch noch ſo verſchiedene Heilmittel bewirken daſſelbe, und man kann nicht anders als durch Erregung der Kriſen heilen. Daher muſs man bey Epileptiſchen die Anfälle erwecken, um ſie zu kuriren. Der gröſste Vortheil des thieriſchen Magnetismus beſteht in der Beſchleunigung der Kriſen, ohne daſs daraus Gefahr entſtehe."

361.

Durch Herausgabe dieſer Schrift fühlte ſich die mediciniſche Facultät von einem ihrer Mitglieder äuſserſt

98) Kurze Geſch. des thier. Magn. S. 162 f.

99) Obſervations ſur le magnétisme animal. Paris 1780. 8., auch im Journ. de méd. tom. 54. p. 193 f.

beleidigt. Rouſſel de Vauzesmes verlas den 18ten Sept. 1780 die Anklage-Acte gegen d'Eſlon: dieſer verantwortete ſich, und theilte Meſmer's Vorſchlag mit, der darin beſtand, daſs die Facultät eine gewiſſe Anzahl Kranke wählen möchte, deren eine Hälfte ſie ſelbſt beſorgen, die andere Hälfte aber ihm zur Kur überlaſſen ſollte, damit durch Vergleichung des Erfolges die Regierung in den Stand geſetzt werde, über Meſmer's Methode zu urtheilen. Nachdem d'Eſlon's Vorleſung geendigt war, fiel der Beſchluſs der Facultät dahin aus, daſs Meſmer's Vorſchläge verworfen werden, d'Eſlon auf ein ganzes Jahr ſeine Stimme in der Facultät verlieren, und, wenn er, nach Ablauf dieſer Zeit, nicht ſeine Grundſätze über den thieriſchen Magnetismus widerrufen werde, aus dem Verzeichniſs der Mitglieder ausgeſtrichen werden ſollte [100]).

Unterdeſſen ſuchten Meſmer und d'Eſlon durch den Leibarzt de Laſône unmittelbar dem königlichen Hofe bekannt zu werden; Meſmer bat aufs neue um Zeugen ſeiner Kuren: de Laſône ernannte ſie auch, allein ſie gefielen dem Magnetiſten nicht: dieſer machte Miene, den 15ten April 1781 Frankreich zu verlaſſen. Die Königinn, die ihn durch die Gattinn des königl. Intendanten, la Porte, kannte, lieſs ihm zureden, daſs er bleiben möchte: die Unterhandlungen wurden wieder angefangen, und durch den Miniſter Breteuil wurde Meſmern ein Jahrgehalt von 40,000 Livres zugeſichert, wenn er bleiben und allezeit drey Aerzte, die die Regierung ernennen werde, in ſeiner Methode unterweiſen wollte. Allein, auch auf dieſe Bedingung wollte ſich

100) Kurze Geſch. des thier. Magn. S. 351 f.

Mesmer nicht einlassen [1]. Dazu kam, dass d'Eslon, dessen dreyjähriger Freundschaft Mesmer viel zu verdanken hatte, sich von seinem Meister trennte, so bald er glaubte, allein und unabhängig die magnetischen Kuren fortsetzen zu können. Diese Trennung veranlasste die bitterste Feindschaft zwischen beiden, und Mesmer, aus Verdruss darüber und über seine fehlgeschlagenen Hoffnungen, verliess Paris und lebte eine Zeitlang in Spaa [2]. Aber er hatte Freunde in Paris, die für ihn eine Subscription eröffneten, damit er wieder zurück kommen und eine magnetische Schule anlegen könne. Es vereinigten sich bald 48 Personen, worunter auch vier Aerzte waren, deren Jeder hundert Louisd'or für den Unterricht bezahlte, und heiliges Stillschweigen zu beobachten versprach. Bald traten unter gleichen Bedingungen noch 55 Personen hinzu; die Gesellschaft gab sich den Namen des *Ordens der Harmonie*, und constituirte sich nach der Observanz der Maurerey [3].

Itzt richtete Mesmer ein *Baquet*, d. h. einen magnetischen Kübel ein, der zur Hälfte mit geschwefeltem Wasser gefüllt und mit einem Deckel versehen war, durch welchen gekrümmte eiserne Stäbe, als Conductoren des Magnetismus, gingen. An diesen Stäben hing ein Reif, den die Kranken an irgend einen Theil ihres Körpers befestigten. Sie sassen nämlich alle im Kreise um dieses Geschirr her, und stellten die Füsse auf eine Strohdecke. Oft bildeten sie auch eine Kette, indem

1) Kurze Gesch. des thier. Magn. S. 389 f.

2) Histoire du magnétisme en France, p. 16. (Vienne 1784. 8.)

3) Das. p. 18. 19.

ſie ſich wechſelſeitig mit dem Daumen und Zeigefinger berührten. In dem Kur-Zimmer ſtand ein Fortepiano, welches bisweilen geſpielt wurde [4]). Bey d'Eſlon war genau dieſelbe Einrichtung, und beide Baquet's wurden ſehr häufig beſucht: man ſagte, Meſmer habe in kurzem 400,000 Franken gewonnen [5]). Einzele Stimmen erhoben ſich zwar gegen ſeine Theorie, wie die eines Ungenannten, der es lächerlich fand, daſs Meſmer ſich anmaſse, über die allgemeine Flüſſigkeit in der Natur, über das Princip aller Bewegung gebieten zu wollen, und daſs er alle Krankheiten von einer Urſache herleite [6]). Im Ganzen verſtärkte ſich der Zulauf zu ſeinen und d'Eſlon's Baquet's deſto mehr, je gröſser die Herrſchaft der geheimen Verbindungen war, an die ſich beide anſchloſſen, und je mächtiger er auf die Einbildungskraft zu wirken verſtand.

362.

Noch mehr nahm im Jahre 1783 der Ruhm ſeiner Kuren zu, da *Court de Gebelin*, Cenſeur royal und beſtändiger Präſident des Muſeums zu Paris, von ihm vorgeblich geheilt eine Schrift heraus gab, worin nicht allein dieſe Kur in dem glänzendſten Lichte dargeſtellt, ſondern Meſmer auch wie ein wahrer Wunderthäter

4) Rapport des commiſſaires, chargés par le Roi, de l'examen du magn. anim. p. 4. 5. (Paris 1784. 8.) — Lettre de Figaro au Comte Almaviva ſur la criſe du magn. anim. p. 10. (Madr. 1784. 8.)

5) Lettre de Figaro, p. 9. Der Verf. ſagt: „Meſmer peut donc „continuer d'être un pauvre homme, mais il ne ſera jamais „un homme pauvre."

6) Lettre d'un médecin de la fac. de Paris à un médecin du collège de Londres, à la Haye 1781. 8.

erhoben wurde [7]). Zwar ſtarb der gelehrte Verfaſſer dieſer berühmten Apologie Meſmer's während der Kur; allein Meſmer wuſste ſich in einer eigenen Flugſchrift ſo gut deſswegen zu vertheidigen, daſs dieſer Vorfall keinen nachtheiligen Eindruck auf ſeine Anhänger machte [8]).

Im Jahre 1784 wurden auf Befehl des Königs zwey Commiſſionen, die eine von der mediciniſchen Geſellſchaft, die andere von der Akademie der Wiſſenſchaften und von der mediciniſchen Facultät ernannt, um den Magnetismus und die magnetiſchen Kuren näher zu unterſuchen. Von der Akademie der Wiſſenſchaften wurden Franklin, Leroy, Bailly, de Bory und Lavoiſier: von der mediciniſchen Facultät Bovie (und nach deſſen Tode) Majault, Sallin, d'Arcet und Guillotin; von der mediciniſchen Geſellſchaft aber Poiſſonnier Desperrières, Caille, Mauduyt, Andry und Juſſieu als Commiſſarien ernannt. Ganz natürlich war es, daſs man ſich zu Meſmer ſelbſt begeben und bey ſeinen Baquet's die Unterſuchungen anſtellen muſste. Allein er hatte ſich ja ſtandhaft alle Commiſſionen verbeten: er wollte ja durchaus keine Schiedsrichter, ſondern nur Zeugen haben, er hatte ferner bis dahin d'Eſlon noch nicht als ſeinen Zögling verläugnet: dieſer behauptete, in Meſmer's Geheimniſſe eingeweiht zu

7) Lettre de l'auteur du monde primitif à MM. ſes ſouſcripteurs ſur le magnétisme animal. Ed. 2. Paris 1784. 4. Auch im Recueil des pièces les plus intéreſſ. p. 65—167., und in Nouv. mém. de l'acad. de Berlin, a. 1783. p. 47.

8) Recueil cité, p. 169—174. Der Fundſchein der Leichen-Oeffnung lehrt, daſs Court de Gebelin an Desorganiſation der Nieren geſtorben.

seyn, und weigerte sich so wenig, eine Commission anzunehmen, dass er es vielmehr wünschte. Wie anders, als dass man sich an d'Eslon wandte, und bey dessen Baquet die Untersuchungen anstellte! Indessen machten gerade dies alle Mesmerianer den Commissarien zum stärksten Vorwurf.

Genug, die Arbeiten gingen im April 1784 an, und dauerten etliche Monate. Franklin nahm, kränklich, wie er schon war, den geringsten Antheil daran: Jussieu war am fleissigsten und erklärte sich auch am günstigsten für diese Methode. Der Bericht der medicinischen Facultät und der Akademie der Wissenschaften weicht zwar von dem Gutachten der medicinischen Gesellschaft wenig ab: doch mögen hier beide angeführt werden.

363.

Die Commissarien der Akademie und Facultät bemerken gleich Anfangs, dass ihre Untersuchungen sich nicht auf die Wirkungen bezogen, welche an allen Kranken im Saal der Krisen vorgekommen seyn [9]). Sie hätten diese Bemerkung der öffentlichen Wirkungen für überflüssig und den Kranken zu lästig gehalten, und daher sich darauf eingeschränkt, einzele Versuche zu machen. Die Existenz eines allgemein verbreiteten magnetischen Fluidums läugnen sie, weil man durch keinen Sinn davon unmittelbar sich überzeugen könne. Der glückliche Erfolg der magnetischen Kuren könne eben so wenig für ihn zeugen, welches Mesmer auch

9) Rapport des commissaires, chargés par le Roi, de l'examen du magn. anim. Paris 1784. 8. Auch im Journ. de médec. tom. 62. p. 561.

ſelbſt richtig bemerkt habe. Die Wirkungen des Magnetismus auf den menſchlichen Körper wollten ſie erſt an ſich ſelbſt verſuchen: ſie ſetzten ſich aber vor, nicht zu aufmerkſam auf ſich zu ſeyn, weil auch der geſundeſte Menſch, wenn er anhaltend an ſeinen innern Zuſtand denkt, gewiſſe abweichende Empfindungen haben werde. Es wurde ihnen alſo ein eigenes Baquet und ein eigenes Zimmer bey d'Eſlon eingeräumt, wo ſie einmal in der Woche, dritthalb Stunden lang, von d'Eſlon oder einem ſeiner Schüler magnetiſirt wurden. Indeſſen verſichern ſie, durchaus niemals etwas empfunden zu haben; auch ſey die Migräne des einen Commiſſars gar nicht dadurch erleichtert worden. Einige geringfügige Gefühle ſeyn nicht in Anſchlag zu bringen. Kinder empfanden nichts. Daſs die Einbildungskraft hauptſächlich dieſe Wirkungen hervor bringe, ſchlieſsen die Commiſſarien daraus, weil, wenn man den Kranken die Augen verband und ihnen einbildete, daſs ſie magnetiſirt würden; ſo fühlten ſie daſſelbe, wie bey wirklichen Manipulationen. Da d'Eſlon auch behauptete, daſs magnetiſirte Bäume eben ſo auf die Kranken wirkten wie das Baquet; ſo führte man einen jungen Menſchen mit verbundenen Augen zu nicht magnetiſirten Bäumen, von denen er aber glaubte, daſs ſie magnetiſirt wären, und er fiel wirklich in magnetiſche Kriſen. Einbildungskraft und Nachahmungstrieb ſind, nach der Meinung der Commiſſarien, die vorzüglichſte Urſache der magnetiſchen Erſcheinungen: dann aber iſt auch die Art der Berührung, des Reibens und Drückens empfindlicher Stellen in Anſchlag zu bringen. Sie ſchlieſsen damit, daſs ſie den thieriſchen Magnetismus für ein Unding, und magnetiſche Kuren, als

Wirkungen der Imagination, für ſehr bedenklich und bisweilen ſelbſt gefährlich erklären.

Ganz gleichlautend mit dieſem iſt der Bericht der Commiſſarien der mediciniſchen Geſellſchaft [10]), aber abweichend das Gutachten, welches einer der letztern, Juſſieu, beſonders ausſtellte [11]). Dieſer, dem die Magnetiſten das Zeugniſs geben, daſs er am geduldigſten und ſorgfältigſten beobachtet habe, theilt die Thatſachen in vier Arten: 1) in allgemeine, von denen man die wahre Urſache nicht mit Beſtimmtheit angeben kann; 2) in negative, die gegen den Magnetismus dienen; 3) in ſolche, die allein auf Rechnung der Einbildungskraft geſchrieben werden müſſen; 4) in poſitive, die auf einen andern Agenten ſchlieſsen laſſen. Bleiben wir bey den letztern ſtehn. Einer blinden Perſon, die am Baquet ſaſs, näherte er ein eiſernes Stäbchen in der Gegend des Magens, und erregte dadurch eine auffallende Unruhe, die ſogleich verſchwand, als das Stäbchen entfernt war, und bey erneuerter Annäherung ſich auch wieder einſtellte. Eine Menge anderer Verſuche führten ihn zu dem Reſultate, daſs es in der That eine aus dem Körper ausſtrömende Flüſſigkeit giebt, die auf andere Menſchen wirkt, und die nervenkranke Perſonen vorzüglich empfinden. Er meint, dieſe Flüſſigkeit mit der elektriſchen vergleichen zu können, wie er ſie auch für das Lebens-Princip hält.

10) Rapport des commiſſaires de la ſoc. royale de médecine, nommés par le Roi pour faire l'examen du magnétisme animal. Paris 1784. 4.

11) Rapport de l'un des commiſſaires, chargés par le Roi de l'examen du magn. anim. Paris 1784. 4.

364.

Man kann leicht erachten, welches Auffehn die ungünftigen Berichte der Commiffarien unter den Anhängern des Magnetismus erregen mufsten, zumal da die medicinifche Gefellfchaft bald darauf einen Auszug aus ihrem Briefwechfel drucken liefs [12]), worin unter andern Steiglehner's in Ingolftadt und van Swinden's nachtheilige Urtheile über Mefmer's Theorie und Methode die wichtigften find [13]).

Der erfte, der fich gegen die Gültigkeit jener Berichte erhob, war d'Eflon felbft. In feiner Kritik diefer Berichte [14]) tadelt er zuvörderft, dafs fie phyfikalifche Beweife der Exiftenz des magnetifchen Fluidums erwartet hätten, da doch kein einfaches Natur-Princip den Sinnen deutlich dargeftellt werden könne. Indem er felbft zwifchen feiner und Mefmer's Methode unterfcheidet, macht er es ihnen zum grofsen Vorwurf, dafs fie die genaue Beobachtung der von ihnen felbft ihm übergebenen Kranken nicht fortgefetzt hätten. Sie hätten felbft bezeugt, dafs durch feine Methode mehrere Kranke geheilt feyn, und nun helfen fie fich mit der Ausflucht: die Natur heile oft allein die Krankheiten. Durch eben diefen Gemeinplatz könne man alle Methoden der Facultiften als nichtig darftellen. Keine Methode in der Arzneykunft könne man anders als aus ih-

12) Extrait de la correfpondance de la foc. roy. de médecine, relativement au magnétisme animal, par Mr. Thouret. Paris 1785. 4.

13) Recueil de mémoires fur l'analogie de l'électricité et du magnétisme. vol. 1—3. à la Haye 1784. 8.

14) Obfervations fur les deux rapports de MM. les commiffaires, nommés par S. M. pour l'examen du magn. anim. 1784. 4.

ren Wirkungen erkennen. Ferner verſichern die Commiſſarien mit Unrecht, daſs ſie nichts empfunden: theils, ſagt d'Eſlon, waren ſie geſund, und nur bey Kranken äuſsert der Magnetismus ſeine volle Wirkſamkeit: theils wollten ſie nicht Achtung geben: theils endlich müſſen ſie ſelbſt geſtehn, daſs vier von ihnen allerdings etwas gefühlt haben. Wenn die Commiſſarien alles auf Rechnung der Einbildungskraft ſchreiben, ſo frägt ſich, wodurch dieſe wirke, und da glaubt d'Eſlon ebenfalls das Strömen einer magnetiſchen Flüſſigkeit annehmen zu müſſen. Endlich beſchuldigt er die Herren von der medicinischen Geſellſchaft eines offenbaren Widerſpruchs, da noch vor einem Jahre Andry und Thouret, im Namen der Geſellſchaft, für die Exiſtenz eines allgemeinen magnetiſchen Fluidums entſchieden haben. (S. 647.) Dagegen verantwortete ſich Thouret [15]).

Ein Ungenannter tadelte in einer eigenen Kritik der Berichte, daſs die Commiſſarien nicht genau genug beobachtet, manches unrichtig angegeben und ſich Widerſprüche erlaubt hätten [16]). Noch eine andere Kritik ſagt daſſelbe [17]). Jo. Bapt. *Bonnefoi*, Wundarzt in Lyon († 1790), lieferte eine genaue und gründliche Zergliederung der Berichte, worin die Commiſſarien einer Menge Widerſprüche und Irrthümer beſchuldigt werden [18]). Unſtreitig iſt dieſe Schrift die beſte, welche

15) Recherches et doutes ſur le magnétisme anim. Paris 1784. 8.

16) Obſervations adreſſées à MM. commiſſaires de la ſoc. royale de médec. nommés par le Roi pour faire l'examen du magn. anim. Londres 1784. 8.

17) Obſervations ſur le rapport des commiſſaires, par G. C. *. Mit dem Motto: E pur ſi muove! Vienne en Autriche 1784. 8.

18) Analyſe raiſonnée des rapports des commiſſaires etc. Lyon 1784. 8.

zur Vertheidigung der Mefmer'fchen Kuren heraus gekommen. Denn die Sammlung von Certificaten, welche 111 Kranke in d'Eflon's Krifen-Saal ausftellen mufsten [19]), konnte die Gegner unmöglich fo in Verlegenheit fetzen, als die Aufdeckung von offenbaren Widerfprüchen und Folgewidrigkeiten in den Berichten felbft.

Und, wie verhielt fich Mefmer dabey? . . Er proteftirte feyerlich gegen alle Folgerungen, die aus dem Urtheile der Commiffarien über d'Eflon's Verfahren auf den Werth feiner Methode gezogen werden könnten [20]). Er hatte nun eine Menge Anhänger, die die Vorzüge feines Syftems vor dem d'Eflon'fchen mit lauter Stimme anpriefen. Unter diefen fchrieb *Hervier*, Doctor der Sorbonne, eine Declamation für Mefmer's Sache, und bezeugte, dafs er durch den thierifchen Magnetismus von einer gefährlichen Krankheit befreyt fey [21]). Ein Ungenannter aber, der nähere Erkundigungen eingezogen, verficherte, dafs Hervier eigentlich gar nicht krank gewefen und eine Menge anderer Unwahrheiten erzählt habe [22]).

Gegen d'Eflon's Schule erhob fich die medicinifche Facultät, und forderte 21 ihrer Mitglieder, die fich von ihm hatten unterrichten laffen, vor ihren Richterftuhl. Sie mufsten, unter Bedrohung ihre *Régence* zu verlieren, angeloben, fich des Magnetifirens zu enthal-

19) Supplément aux deux rapports de MM. les commiffaires etc. Amfterd. 1784. 4.

20) Lettre de M. Mefmer à M. Vicq-d'Azyr et à MM. les auteurs du journal de Paris. 1784. 8.

21) Lettre à Mr. Court de Gebelin fur la découverte du magn. anim. Peckin 1784. 8.

22) Mefmer bleffé, ou réponfe à la lettre du R. P. Hervier. Londres 1784. 8.

ren Wirkungen erkennen. Ferner verſichern die Commiſſarien mit Unrecht, daſs ſie nichts empfunden: theils, ſagt d'Eſlon, waren ſie geſund, und nur bey Kranken äuſsert der Magnetismus ſeine volle Wirkſamkeit: theils wollten ſie nicht Achtung geben: theils endlich müſſen ſie ſelbſt geſtehn, daſs vier von ihnen allerdings etwas gefühlt haben. Wenn die Commiſſarien alles auf Rechnung der Einbildungskraft ſchreiben, ſo frägt ſich, wodurch dieſe wirke, und da glaubt d'Eſlon ebenfalls das Strömen einer magnetiſchen Flüſſigkeit annehmen zu müſſen. Endlich beſchuldigt er die Herren von der mediciniſchen Geſellſchaft eines offenbaren Widerſpruchs, da noch vor einem Jahre Andry und Thouret, im Namen der Geſellſchaft, für die Exiſtenz eines allgemeinen magnetiſchen Fluidums entſchieden haben. (S. 647.) Dagegen verantwortete ſich Thouret [15]).

Ein Ungenannter tadelte in einer eigenen Kritik der Berichte, daſs die Commiſſarien nicht genau genug beobachtet, manches unrichtig angegeben und ſich Widerſprüche erlaubt hätten [16]). Noch eine andere Kritik ſagt daſſelbe [17]). Jo. Bapt. *Bonneſoi*, Wundarzt in Lyon († 1790), lieferte eine genaue und gründliche Zergliederung der Berichte, worin die Commiſſarien einer Menge Widerſprüche und Irrthümer beſchuldigt werden [18]). Unſtreitig iſt dieſe Schrift die beſte, welche

15) Recherches et doutes ſur le magnétisme anim. Paris 1784. 8.

16) Obſervations adreſſées à MM. commiſſaires de la ſoc. royale de médec. nommés par le Roi pour faire l'examen du magn. anim. Londres 1784. 8.

17) Obſervations ſur le rapport des commiſſaires, par G. C. *. Mit dem Motto: E pur ſi muove! Vienne en Autriche 1784. 8.

18) Analyſe raiſonnée des rapports des commiſſaires etc. Lyon 1784. 8.

zur Vertheidigung der Mesmer'schen Kuren heraus gekommen. Denn die Sammlung von Certificaten, welche 111 Kranke in d'Eslon's Krisen-Saal ausstellen mussten [19]), konnte die Gegner unmöglich so in Verlegenheit setzen, als die Aufdeckung von offenbaren Widersprüchen und Folgewidrigkeiten in den Berichten selbst.

Und, wie verhielt sich Mesmer dabey? . . Er protestirte feyerlich gegen alle Folgerungen, die aus dem Urtheile der Commissarien über d'Eslon's Verfahren auf den Werth seiner Methode gezogen werden könnten [20]). Er hatte nun eine Menge Anhänger, die die Vorzüge seines Systems vor dem d'Eslon'schen mit lauter Stimme anpriesen. Unter diesen schrieb *Hervier*, Doctor der Sorbonne, eine Declamation für Mesmer's Sache, und bezeugte, dass er durch den thierischen Magnetismus von einer gefährlichen Krankheit befreyt sey [21]). Ein Ungenannter aber, der nähere Erkundigungen eingezogen, versicherte, dass Hervier eigentlich gar nicht krank gewesen und eine Menge anderer Unwahrheiten erzählt habe [22]).

Gegen d'Eslon's Schule erhob sich die medicinische Facultät, und forderte 21 ihrer Mitglieder, die sich von ihm hatten unterrichten lassen, vor ihren Richterstuhl. Sie mussten, unter Bedrohung ihre *Régence* zu verlieren, angeloben, sich des Magnetisirens zu enthal-

19) Supplément aux deux rapports de MM. les commissaires etc. Amsterd. 1784. 4.

20) Lettre de M. Mesmer à M. Vicq-d'Azyr et à MM. les auteurs du journal de Paris. 1784. 8.

21) Lettre à Mr. Court de Gebelin sur la découverte du magn. anim. Peckin 1784. 8.

22) Mesmer blessé, ou réponse à la lettre du R. P. Hervier. Londres 1784. 8.

ten: dies thaten, um des Friedens willen, 17, von denen einer sich aber bitter über diese allerdings harte Procedur beschwerte [23]).

365.

Von itzt an breiteten sich die Mesmer'schen Kuren auch in den Provinzen aus. Der Marquis de *Puiségur*, Herr von Buzancy bey Soissons, und sein Bruder Graf Maximus de *Puiségur*, Mestre de Camp en second du régiment de Languedoc, breiteten in Soissons, Bayonne und Bordeaux Mesmer's System und Methode aus. Allein beide letztere wurden in ihren Händen sehr verändert. Sie errichteten nicht sowohl Baquet's, als dass sie vielmehr unter alten, sehr dichtbelaubten Bäumen ihre Kranken versammelten. Die Krisen, die bey diesen entstanden, zeichneten sich durch Erhöhung der Seelenkräfte, durch eine sehr feine Kenntniss des eigenen körperlichen Zustandes und des Zustandes Anderer, aus. Sie fielen durch Manipulation in Schlaf, aber während desselben hörten und empfanden sie alles, was um sie her vorging, und schauten, gleichsam mit einem ganz neuen Sinn, in ihr Inneres. Dieser Zustand der *Clairvoyans* war vorher völlig unbekannt: erst durch den Zutritt der Puiségur's ward er als ein wesentlicher Theil der magnetischen Kuren eingeführt. Der Marquis von Puiségur gab schon 1784 eine Sammlung von 62 Kranken-Geschichten heraus [24]), deren Werth man nach folgen-

23) D'Eslon observat. sur les deux rapports, p. 26. — Rapport au public de quelques abus, auxquels le magn. an. a donné lieu, par Thomas d'Onglée, Doct. de la faculté. Paris 1785. 8.

24) Recueil des pièces les plus intéressantes sur le magn. anim. p. 316 — 365.

der Probe beurtheilen kann: „Louis Crépin, 18 Jahr „alt, bekam den 30sten May das Fieber mit heftigen „Kopfschmerzen. Von den ersten Tagen seiner Krank„heit an war er für magnetische Krisen empfänglich, „aber erst nach sechs Wochen war er völlig hergestellt." Graf Maximus de Puiségur stattete in eben diesem Jahre Bericht über seine Wunderkuren in Bayonne ab, und vertheidigte auf seine Art den Magnetismus gegen die Commissarien [25]). *Orelut* gab Nachricht von den magnetischen Kuren, die in Lyon angestellt worden seyn [26]). *Bergasse* [27]) und *Galart de Montjoye* [28]) vertheidigten mit Eifer und Geschicklichkeit die Mesmer'sche Theorie; indem jener zeigte, daſs die Gelehrten von je her in den Schranken des alten Wissens blieben und die Männer von Genie verfolgten, und dieser vorzüglich die Widersprüche aufdeckte, deren sich die Commissarien schuldig gemacht haben.

Als unparteyliche Beurtheiler des Magnetismus wollten sich, nach Jussieu's Beyspiel, mehrere zeigen. Ein Ungenannter behauptete [29]): mit Schwefelkugeln und Stangen aus Schwefel und Eisenfeile könne man ähnliche Wirkungen hervor bringen. Da auch *Regnard* in Amiens diese Behauptung bestätigte, so trug *Soufflier de la Tour* eine Theorie vor, die alles auf Rech-

25) Rapport des cures opérées à Bayonne par le magn. anim. Bayonne 1784. 8.

26) Détail des cures opérées à Lyon 1784. 8. — Recueil cité, p. 367 f.

27) Considérations sur le magn. anim. à la Haye 1784. 8.

28) Lettre sur le magn. anim. Philadelphie 1784. 8.

29) Lettre de M. L. B. D. B. sur l'existence du magnétisme animal. Genève 1784. 8.

nung der Elektricität schrieb [30]). Ein Ungenannter empfahl die gröſste Vorſicht bey der Anwendung des Magnetismus, der an ſich ein treffliches Mittel ſey, aber von Meſmer und d'Eſlon unverſtändig zu allgemein empfohlen werde [31]). Ein anderer Ungenannter meinte, wenn Bordeu's Lehren mit dem Magnetismus vereinigt würden, ſo könne dieſer erſt dadurch begründet werden [32]). Auch Franz Amad. *Doppet*, Doctor der mediciniſchen Facultät zu Turin, ſpäterhin franzöſiſcher General (geb. 1753 † 1800), gehört zu dieſen unparteylichen Beurtheilern des Magnetismus [33]). Ohne den Werth der magnetiſchen Kuren zu hoch anzuſchlagen oder dieſe Methode der gewöhnlichen Medicin vorzuziehn, geſteht er dennoch, daſs man groſse Wirkungen dadurch hervor bringen könne. Doch ſagt er: Das Geheimniſs, welches Meſmer für 100 Louisd'or verkaufe, ſey von der Art, daſs die, welche es verſtehn, noch mehr an ſeiner Wirklichkeit zweifeln als die Unkundigen. Beym Menſchen ſolle die Hauptrichtung der magnetiſchen Flüſſigkeit von der Erde zum Zenith gehn: der Magen ſolle der Aequator, das Rückenmark die Axe ſeyn. Jedes Organ biete einen eignen Magneten dar: der Kopf, die Arme, die Beine, jedes habe ſeinen Aequator, ſeine Axe und ſeine Pole. Aus dem Baquet komme die magnetiſche Kraft nicht: es ſey blos mit geſtoſsenem Glaſe und Waſſer gefüllt, und

30) L'ami de la nature, ou manière de traiter les maladies par le prétendu magn. anim. Dijon 1784. 8.

31) Examen ſérieux et impartial du magn. an. Londr. 1784. 8.

32) Eclairciſſemens ſur le magn. anim. Londres 1784. 8.

33) Traité théorique et pratique du magnétisme animal. Turin 1784. 8.

Schwefel mache es nicht wirkſamer. Die herum ſitzenden Perſonen magnetiſiren vielmehr das Baquet durch ihre Einflüſſe. Man ſey noch nicht einig, ob der Magnetiſt ſich nach den Polen der Erde kehren müſſe, wenn er operiren wolle. Von der Kenntniſs der Kranken, wenn ſie in der Kriſe liegen, will er nichts wiſſen: es ſey wohl ganz natürlich, daſs nervenkranke Perſonen, die von nichts anderm, als von ähnlichen Zufällen reden hören, auch in den Anfällen ihrer Krankheit davon ſprechen.

366.

Auf ähnliche Art urtheilt auch *Jördens* über die von ihm in Strasburg um dieſelbe Zeit beobachteten magnetiſchen Kuren und Schlafrednereyen [34]). Es waren 1785 in Strasburg zwey magnetiſche Geſellſchaften, deren eine Graf de Puiſégur, die andere Doctor Oſtertag geſtiftet hatte. Der letztere bediente ſich eine Zeit lang gläſerner Kugeln, an welchen Ketten und Drähte befeſtigt waren: in ſeinem Kur-Saale ging es ſehr anſtändig zu: die Seherkunſt der Schlafredner war hier nicht ſo auffallend, als eine ſeltſame Unbeweglichkeit der magnetiſchen Perſonen, die ſogleich aufhörte, als ſich der Magnetiſt ihnen näherte. Uebrigens verſichert Jördens, daſs die Wirkung eines flüſſigen Agenten, vielleicht einer beſonders modificirten Elektricität, ganz unläugbar geweſen; daſs ſtarke und geſunde Perſonen nach ſtundenlangem Manipuliren oft wenig mehr, als etwas Kopfſchmerzen, überlaufende Hitze und Druck in der Herzgrube empfunden hätten. Dieſe Ausſage

34) Hufeland's Journ. der praktiſchen Heilkunde, B. 15. St. 2. S. 85—95.

eines sehr unbefangenen und einsichtsvollen Augenzeugen ist äusserst wichtig: er scheint den Magnetismus gerade aus dem rechten Gesichtspunkte anzusehn.

Mit welcher thörichten Schwärmerey aber der Magnetismus um diese Zeit vorzüglich in d'Eslon's Schule gelehrt und geübt wurde, sieht man besonders aus *Caullet de Veaumorel's* Ausgabe der Mesmer'schen Lehrsätze, die in d'Eslon's Schule dictirt wurden, die aber der Mystagoge selbst für untergeschoben erklärte [35]. Die Principien der allgemeinen Physik, die voraus geschickt werden, sind eben so verworren, als die physiologischen Lehrsätze. Hier heisst es unter anderm, um die Kenntnisse der in der Krise begriffenen Magnetisirten zu erklären: Es giebt einen innern Sinn im Menschen, der sich auf das ganze Universum bezieht, und im magnetischen Schlafe besonders rege wird. Dies ist der Instinct in Menschen und Thieren, die Wirkung der allgemeinen Harmonie und Ordnung in der Natur, und die Kenntnisse, welche dieser Instinct gewährt, müssen den durch Kunst erworbenen Vernunft-Kenntnissen weit vorgezogen werden. Die magnetischen Schlafredner sehen und empfinden alles durch diesen sechsten Sinn, wenn auch alle übrige Sinne unwirksam sind. In dem Anhange wird die Kraft des festen Willens und Glaubens sehr gepriesen, und sehr naiv der Magnetist während seiner Operation mit einem *träumenden Schöps* verglichen. Auch wird ein höchst seltsames Mittel zur Wiedererweckung scheintodter Menschen vorgeschlagen: man solle sie nämlich beerdigen, und recht viele schwere Steine in und aufs Grab

35) Aphorismes de M. Mesmer. ed. 3. Paris 1785. 8.

werfen, damit das allgemeine Fluidum durch die Gravitation beſſer zur Belebung wirken könne. Man brauche nur ein Luftloch zu laſſen, damit, nach erfolgter Belebung, das Athmen von Statten gehen könne.

367.

Die wundervolle Erhöhung der Seelenkräfte der Magnetiſirten, wodurch ſie fähig werden, die tiefeſten Einſichten in ihren und Anderer körperlichen Zuſtand zu bekommen und künftige Dinge voraus zu wiſſen, wurde in den nicht urſprünglich-Meſmer'ſchen Schulen immer mehr als ein nothwendiger Hauptvorzug des Magnetismus angeſehen. Der Marquis von Puiſégur, der mit dem gröſsten Eifer überall in Frankreich Tochter-Schulen des Magnetismus anlegte, gab im Jahre 1786 Bemerkungen über die von ihm angeſtellten Wunderkuren heraus [36]), worin beſonders dies Vorgefühl der Kranken als ein weſentliches Stück bey den magnetiſchen Kriſen angegeben wird. Wenn Meſmer nicht dergleichen bemerke, ſo komme dies davon her, weil er, wegen Zerſtreuung und Geſchäffte, nicht genau genug beobachte. Aber Zuckungen gehören durchaus nicht zu den Folgen der magnetiſchen Behandlung: ſie ſeyn widernatürlich und ſchädlich. Sobald die Viſions- oder Divinations-Gabe bey ſeinen Kranken aufhörte, war der Thaumaturge von ihrer Heilung überzeugt. Immerfort blieb er beym Magnetiſiren unter Bäumen, und eiferte wider den Saal der Kriſen und wider die Baquet's.

Noch weniger Anſtalten bedurfte der Ritter *Barbarin*, der ſich zwar für einen Schüler Meſmer's aus-

36) Mémoire pour ſervir à l'hiſtoire et à l'établiſſement du magn. anim. Londres 1786. 8.

gab, aber auſser *Willen* und *Glauben* keine Agenten des Magnetismus kannte [37]. Er errichtete unter andern auch in Oſtende eine harmoniſche Geſellſchaft, worin allein durch feſten Vorſatz, kräftigen Willen, auch wohl durchs Gebet, dem Waſſer ein beliebiger Geſchmack mitgetheilt und in den gröſsten Entfernungen alle Wirkungen des Magnetismus hervor gebracht wurden. Man ging ſo weit, die Wunder Chriſti durch Barbarin'ſchen Magnetismus zu erklären, und die Einweihungs-Worte dieſer Secte waren: *Veuillez le bien, allez et guériſez!*

Völlig ähnlichen Gelichters ſind die Bemerkungen, welche die Tagebücher der von Puiſégur in Strasburg geſtifteten harmoniſchen Geſellſchaft enthalten [38]. Die angeſehenſten Mitglieder dieſer Geſellſchaft waren ein Graf Lützelburg, Baron Klinglin, Prof. Ehrmann und D. Richter. Die Berichte von den Schlafreden der Magnetiſirten und von den Verordnungen, die ſie ſich und Andern gegeben, ſind äuſserſt ermüdend, übrigens genau ſo, wie ſie Puiſégur ſchon mehrmals bekannt gemacht hatte. Den langweiligſten Procès verbal von den Vorherſagungen, Wundergeſprächen und ſublimen Lehrſätzen einer magnetiſchen Somnambule lieſs Graf Lützelburg drucken [39].

37) Syſtême raiſonné du magnétisme univerſel, d'après les principes de M. Meſmer. Par la ſoc. de l'harmonie d'Oſtende. Paris 1786. 8.

38) Expoſé de différentes cures opérées depuis le 25 d'Août 1785 jusqu'au 15 de Juin 1786 par les membres de la ſoc. harmon. Strasb. 1786. 8. — Suite des cures, faites par différens magnétiſeurs. Strasb. 1787. 8.

39) Extrait des journaux d'un magnétiſeur, attaché à la ſoc. des amis réunis de Strasbourg. 1786. 8.

Eine Theorie vom magnetischen Schlafreden gab ein französischer Kapitain, *Tardy de Montravel* [40]), wo die Entwickelung des sechsten, innern Sinnes, der materiellen Seele des Menschen, als Ursache dieser Erscheinung angenommen, der Sitz dieses Sinns im Magen angegeben, und eine Menge Hypothesen von der Art, wie die Somnambulen den körperlichen Zustand Anderer beurtheilen können, geliefert wird. Eben derselbe beschrieb auf die weitschweifigste und ermüdendste Weise die Träumereyen zweyer Clairvoyanten [41]), von denen die eine dem Bandwurme, den sie in den Gedärmen eines andern Kranken sah, Knochen, Augen und Zähne in einem dicken Maule gab, und statt aller übrigen Mittel drey gebratene Fuchslebern verordnete, die andere aber eine Menge neuer Arten von Obstructionen in die Pathologie einzuführen suchte.

368.

Im Jahre 1787 breitete sich der Puiségur'sche Magnetismus auch in Deutschland aus. Der bekannte Joh. Kasp. *Lavater* machte die bremischen Aerzte, Georg *Bicker*, Herm. Wilh. Matth. *Olbers* und Arn. *Wienholt* (geb. 1749 † 1804), mit dieser Methode bekannt, und diese, besonders Wienholt, wurden eifrige Vertheidiger derselben [42]). Wienholt gab eine eigene Schrift über den Magnetismus heraus, worin zwar eine Menge

40) Essai sur la théorie du somnambulisme magnétique. Londr. 1786. 8.

41) Journal du traitement magnétique de la Dem. N. vol. 1. 2. Londr. 1786. 8. — Journal du traitement magnétique de Madame Braun. Strasb. 1787. 8.

42) Magnetistisches Magazin für Niederdeutschland. Heft 1—8. Bremen 1787—1789.

sonderbarer Erfahrungen über die Erhöhung der Seelenkräfte während der magnetischen Krisen vorkommt, aber die wohlthätige Wirkung dieser Methode keinesweges ausser Zweifel gesetzt wird [43]).

Ein grober Betrüger, *d'Inarre,* Parlements-Advocat, der mit einer Somnambule, Jungfer Lehn, im Speyer'schen herum reisete, und magnetische Wunder verrichtete, ward von Franz Henr. *Birnstiel* (geb. 1746 † 1791) entlarvt [44]). Einem After-Magnetisten, J. F. C. *Pichler,* der in Mainz auftrat, nachdem er von der Strasburger Gesellschaft ausgestossen war, ging es nicht besser, da sich C. L. *Hofmann* die Mühe gab, gegen ihn zu schreiben [45]). Ein ungenanntes Mitglied der Strasburger Gesellschaft nahm die gröbste Schwärmerey der Puiséguristen und Barbarinisten in Schutz, und hielt den Thaumaturgen Gassner für Mesmer's Lehrer [46]). Aber nicht leicht hat die vernunftwidrigste Theosophie einen grössern Triumph erlebt, als in den Orakelsprüchen einer Somnambule, die in diesem Jahre gedruckt wurden [47]). Hier wurde die Vernunft für thierisch ausgegeben, dem Instinct und dem festen Willen alle Kraft beygelegt, und sogar das Geheimniss der Dreyeinigkeit

43) Beytrag zu den Erfahrungen über den thierischen Magnetismus. Hamb. 1787. 8.

44) Gesammelte Aktenstücke zur Aufdeckung des Geheimnisses des so genannten thierischen Magnetismus. Marb. 1787. 8.

45) Der Magnetist. Frkf. u. Mainz 1787. 4. — Nachtrag zum Magnetisten. 1787. 4. — Der wahre Magnetist, von J. F. C. Pichler. Frkf. 1787. 8.

46) Der Beobachter des thier. Magnetismus und des Somnambulismus, von A. U. Strasb. 1787. 8.

47) Auszug aus dem Tagebuche einer magnetischen Kur. Frkf. u. Leipz. 1787. 8.

erklärt. Ganz ähnliche Schwärmereyen von dem innern Lichte, als dem Grunde aller Kenntniſſe, von dem Glauben, als der einzigen Quelle mediciniſcher Hülfe, und von Jac. Böhm's überirdiſcher Weisheit, findet man in der Schrift eines gewiſſen *Oswald*, der am Hofe Friedrich Wilhelms II. eine bedeutende Rolle ſpielte [48]). In Schweden ward ſogar eine philanthropiſche Geſellſchaft errichtet, die die Swedenborg'ſchen Grillen mit den magnetiſchen vereinigte [49]).

Vernunftmäſsiger gingen Eberhard *Gmelin* [50]) und Joh. Lor. *Böckmann* [51]) bey ihren Unterſuchungen über den thieriſchen Magnetismus zu Werke, obgleich der erſtere eine groſse Anhänglichkeit an Schwärmerey zeigte. Späterhin brachte er den Magnetismus mit dem Galvanismus in Verbindung, indem er bey jenem eine wirkliche Mittheilung, bey dieſem ein Ab- und Zuleiten des Princips der Erregbarkeit annahm [52]). Aehnlich war die Theorie, welche Joh. *Heinecken*, Arzt in Bremen, vortrug [53]). Auch Dav. *Rahn* und Jac. Chriſt. *Scherb* (geb. 1736 † 1811) geſtanden unbekannten Ausflüſſen des thieriſchen Körpers eine mäch-

48) Panax, oder von den Grundurſachen der Krankheiten und deren Heilung. Bresl. 1787. 8.

49) Anmärkningar öfver animalſka magnetismen och Svedenborg, vid ſällſkapet pro ſenſu communi. Norköping 1787. 4.

50) Ueber den thier. Magnetismus. St. 1. 2. Tüb. 1787. 8.

51) Archiv für thieriſchen Magnetismus und Somnambulismus. St. 1—8. Strasb. 1787. 1788. 8.

52) Mauchart's Repertorium für empiriſche Pſychologie, B. 4. S. 335.

53) Ideen und Beobachtungen, den thieriſchen Magnetismus betreffend. Bremen 1800. 8.

tige Wirkung auf Sympathie und Antipathie zu [54]). Daſs die Einbildungskraft vorzüglich mächtig ſey, gab *Petetin*, Prof. in Lyon, zu, ſchrieb aber doch auch viel auf Rechnung der elektriſchen Flüſſigkeit, die beſonders auf den Magen agire [55]). Faſt allein der Imagination und den methodiſchen Berührungen empfindlicher Stellen eigneten Chriſt. *Meiners* [56]), Wilh. *Joſephi* [57]), Chriſt. Gottfr. *Selle* [58]) und die meiſten deutſchen Schriftſteller die Wirkungen zu, welche man der magnetiſchen Flüſſigkeit zugeſchrieben hatte.

Im Jahr 1794 machten die Wunderkuren eines Grafen Thun einiges Aufſehn, wurden aber von Karl Fr. *Hindenburg* und Karl Gottl. *Kühn* als Täuſchungen dargeſtellt [59]). Wichtiger waren Jo. Nath. *Petzold's* Beobachtungen und Verſuche, da ſie frey von Vorurtheilen ſchienen [60]).

C.

Mineraliſche Mittel.

a. Geſundbrunnen und Bäder.

369.

Es iſt (S. 275. 276.) gezeigt worden, daſs Fr. Hoffmann durch genauere Unterſuchung deutſcher Mineralwaſſer zu ihrer Kenntniſs, und durch Empfehlung

54) Briefwechſel über die Heilkräfte des thieriſchen Magnetismus. H. 1. 2. 1787. 1788. 8.

55) Mémoire ſur la découverte des phénomènes, que préſentent la catalepſie et le ſomnambulisme. 1788. 8.

56) Ueber den thieriſchen Magnetismus. Lemgo 1788. 8.

57) Ueber den thier. Magnetismus. Braunſchw. 1788. 8.

58) Berl. Monatsſchr. 1789. Nov. S. 471 f. 1790. Febr. S. 147 f.

59) Etwas über die Kuren des Grafen von Thun. Leipz. 1794. 8.

60) Reil's Archiv für Phyſiol. B. 2. S. 1 f.

der wichtigsten Heilquellen zur häufigern Anwendung derselben vorzüglich beygetragen. Das Ansehn, welches er sich erworben, und die Herrschaft seiner Lehr-Meinungen beförderten den Gebrauch der Gesundbrunnen ungemein. So wie die Chemie mehr und mehr gereinigt und vervollkommnet wurde, gewann auch die Analyse der Mineralwasser mehr Sicherheit und Klarheit. Ausser den Anleitungen von Konr. Hieron. *Senkenberg* [61]), Rud. August. *Vogel* [62]), *Struve* [63]) und dem Grafen Georg *Razumofsky* [64]) gaben Nic. *Andria* [65]), Torb. *Bergman* [66]) und Joh. Friedr. *Westrumb*, Apotheker in Hameln (geb. 1751 † 1819) [67]), solche Anweisungen zur Prüfung der Heilquellen.

Obgleich auch für Frankreich Karl *Leroy* (S. 538.) einen ähnlichen Unterricht in der Untersuchung der Heilquellen, mit Zuziehung von *Bayen* und *Venel*, heraus gegeben [68]): so fand es doch die Akademie zu Bordeaux noch 1768 angemessen, einen Preis auf die beste Anleitung dieser Art zu setzen. Diesen gewann Peter Anton *Marteau*, Arzt zu Aumale in der Normandie, der die Heilquellen zu Forges und Aumale untersucht hatte [69]). Zugleich gab Ant. Grimoald *Monnet*,

61) Philos. transact. vol. 41. p. 830 f.

62) Novi commentar. Gotting. tom. 2. P. 1. p. 14.

63) Mém. de la soc. des scienc. phys. à Lausanne, tom. 1. p. 95. 138. 278.

64) Das. tom. 2. P. 1. p. 159.

65) Trattato delle acque minerali, P. 1. p. 132. Napoli 1783. 8.

66) De analysi aquarum frigidarum. Upsal. 1778. 4.

67) Physisch-chemische Abhandlungen, B. 1. S. 71 f.

68) De aquarum mineralium natura et usu. Monspel. 1758. 8.

69) Analyse des eaux de Forges. Paris 1756. 12. Analyse des eaux minérales d'Aumale. Paris 1759. 12.

Aufſeher des Bergweſens in Frankreich (geb. 1734 † 1817), eine gründliche Anleitung zur Analyſe der Mineralwaſſer [70]).

Eine ſyſtematiſche Ueberſicht aller Heilquellen Europens, wie nachher nicht wieder erſchienen iſt, lieferte Donald *Monro* (S. 213.) [71]). Gründlich und vollſtändig verzeichnete Joh. Friedr. *Zückert*, Arzt in Berlin (geb. 1737 † 1778), die Geſundbrunnen und Bäder Deutſchlands [72]). Die Mineralwaſſer Frankreichs lehrten Joſ. Barthol. Franz *Carrère* (S. 362.), der ſelbſt Aufſeher der Bäder in Rouſſillon war [73]), und Bern. *Peyrilhe*, Mitglied der Akademie der Chirurgie in Paris (geb. 1735 † 1804) [74]), in gleicher Art kennen. Joſ. *Raulin*, kön. Leibarzt (geb. 1708 † 1784), verglich die Heilquellen Deutſchlands und Frankreichs [75]): Joh. *Elliot* handelte von den Mineralwaſſern Groſsbritanniens im Allgemeinen [76]).

370.

Unter den Geſundbrunnen und Bädern Deutſchlands blieben einige längſt bekannte in ihrem verdien-

70) Traité des eaux minérales, avec pluſieurs mémoires de chymie, relatifs à cet objet. Paris 1768. 12.

71) A treatiſe on mineral waters. vol. 1. 2. Lond. 1770. 8.

72) Syſtematiſche Beſchreibung aller Geſundbrunnen und Bäder Deutſchlands. Berlin 1768. 4.

73) Catalogue raiſonné des ouvrages, qui ont été publiés ſur les eaux minérales en France. Paris 1785. 4.

74) Tableau méthodique d'un cours d'hiſtoire naturelle, où l'on a réuni et claſſé les principales eaux minérales de la république. Paris 1799. 8.

75) Parallèle des eaux minérales d'Allemagne et de celles de France. vol. 1—3. Paris 1777. 12.

76) An account of the nature and medicinal virtues of the principal mineral waters of Great-Britain. Lond. 1781. 8.

ten Ruf, wurden aber genauer und richtiger unterſucht: als *Aachen*, von Gottl. Karl *Springsfeld*, Arzt zu Weiſsenfels und dann zu Carlsbad (geb. 1714, geſt. 1772) [77]), und Karl Georg. Theod. *Kortum* [78]):

Baden im Badenſchen, von Franz Joſ. *Krapf* [79]); *Baden* bey Wien, von Joſ. Serafin *Volta* [80]) und Karl *Schenck* [81]):

Carlsbad, von Friedr. *Hoffmann* [82]), Dav. *Becher* [83]) und Martin Heinr. *Klaproth* [84]):

Eger, von Franz Ambroſ. *Reuſs* [85]):

Freyenwalde, von Valent. Roſe und Fr. Wilh. *Heydecker* [86]):

Göppingen, von Karl Friedr. *Kielmayer*, Prof. in Tübingen [87]):

77) Iter medicum ad thermas Aquisgranenſes. Lipſ. 1748. 4.

78) Vollſtändige Abhandlung über die Mineralquellen und Bäder in Aachen. Dortmund 1798. 8.

79) Beſchreibung der warmen Bäder zu Baden. Tüb. 1794. 8.

80) Saggio ſulle acque minerali e montagne di Baden. Vienn. 1791. 8.

81) Abhandlung von den Bädern der Stadt Baden. Wien 1791. 8.

82) Gründliche Anweiſung, wie ein Menſch ſich vor Krankheiten bewahren könne, durch vernünftigen Gebrauch des Carlsbades. Halle 1717. 4.

83) Neue Abhandlung vom Carlsbade. Th. 1—3. Prag 1766—1768. 1789. 8.

84) Chemiſche Unterſuchung der Mineralquellen zu Carlsbad. Berlin 1790. 8.

85) Chemiſch-mediciniſche Beſchreibung des Egerbrunnens. Prag u. Dresden 1794. 8.

86) Beſchreibung des Geſundbrunnens u. Bades zu Freyenwalde. Berlin 1795. 8.

87) Disquiſitio chemica acidularum Bergenſium et Göppingenſium. Stuttg. 1786. 4.

Kissingen, von Jost. Georg. *Jäger*[88]) und Sebastian *Goldwitz*[89]):

Landeck, von Georg Phil. *Mogalla*[90]):

das *Leuker*- und *Pfeffersbad*, von C. F. *Morell*[91]) und Conr. *Rahn*[92]):

Pyrmont, von Henr. Matth. *Marcard*[93]), Joh. Ehrhard *Trampel* (geb. 1737 † 1817)[94]) und Joh. Friedr. *Westrumb*[95]):

Schwalbach, von Gottfr. *Gärtner*[96]):

Spaa, von Torb. *Bergman*[97]):

Töplitz, von Wilh. Christ. *Ambrozzi*[98]):

Warmbrunn in Niederschlesien, von *Tschörtner*[99]) und Georg. Phil. *Mogalla*[100]):

88) Beschreibung des wahren Befundes der — Brunnen nächst Kissingen. Würzburg 1765. 8.

89) Die Mineralquellen zu Kissingen und Bocklet, untersucht, beobachtet und beschrieben. Würzb. 1795. 8.

90) Die Bäder bey Landeck. Breslau 1798. 8.

91) Chemische Untersuchung der Gesundbrunnen und Bäder der Schweiz. Bern 1788. 8.

92) Abhandl. der Naturforschenden Gesellschaft in Zürich, B. 3. S. 363 f.

93) Beschreibung von Pyrmont. Th. 1. 2. Leipz. 1784. 1785. 8.

94) Beschreibung von den neuentdeckten salzhaltigen Mineralquellen in Pyrmont. Berlin 1794. 8.

95) Von der neuen Mineralquelle zu Pyrmont. Hannov. 1797. 8.

96) Baldinger's neues Magaz. für Aerzte, B. 10. St. 4.

97) Opusc. physic. chem. vol. 1. p. 79.

98) Physisch-chemische Untersuchung der warmen Mineralquellen bey Töplitz. Leipz. 1797. 8.

99) Crell's chemische Annalen, 1795. B. 1. S. 128 f.

100) Briefe über die Bäder zu Warmbrunn. Breslau 1796. 8.

Wildungen, von C. H. *Stucke* [1]) und Joh. Ernst *Wichmann* [2]):

Wisbaden, von G. H. *Ritter* [3]).

371.

Unter den in diesem Jahrhundert neu entdeckten erhielten besondern Ruf

die Sauerbrunnen zu *Altwasser* in Niederschlesien, von *Mogalla* [4]); zu *Bilin* in Böhmen, von Friedr. Ambros. *Reuss* [5]):

das Stahlwasser zu *Bocklet* im Würzburgschen, von Seb. *Goldwitz* (Not. 89.):

die salinische Eisenquelle zu *Brückenau* im Fuldischen, von Melch. Ad. *Weickard* [6]) und Konr. Ant. *Zwierlein* [7]):

die treffliche ähnliche Quelle zu *Cudova* in der Graffschaft Glatz, von F. S. *Kneissler* [8]), Joh. Gottfr. *Morgenbesser*, Prof. in Breslau (geb. 1741 † 1804) [9]), und *Mogalla* [10]):

1) Physisch-chemische Beschreibung des Wildunger Brunnen. 1791. 8.

2) Ueber die Wirkung mineralischer Wasser, besonders des Wildunger. Hannover 1797. 8.

3) Denkwürdigkeiten der Stadt Wisbaden. Mainz 1800. 8.

4) Die Mineralquellen in Schlesien und Glatz. Breslau 1802. 8.

5) Naturgeschichte der Biliner Sauerbrunnen. Prag 1788. 8.

6) Nachricht von dem Gesundbrunnen zu Brückenau. 1764. 8. Neueste Nachricht u. s. w. Göttingen 1790. 8.

7) Abh. üb. den Gesundbrunnen zu Brückenau. Fulda 1785. 8.

8) Chemisch-medicinische Beschreibung des Chudober Sauerbrunnens. Glatz 1795. 8.

9) Nachricht an das Publicum, die Gesundbrunnen zu Cudowa, Reinerz u. s. w. betreffend. Breslau 1777.

10) (Not. 4.)

das salinische Stahlwasser zu *Driburg* im ehemaligen Paderborn'schen, von Joh. Friedr. *Westrumb* [11]) und Joach. Dieter. *Brandis* [12]):

die warmen Bäder zu *Ems*, von Karl Phil. *Bruckmann* [13]):

der martialische Sauerbrunnen zu *Fachingen* im Nassau'schen, von Christ. Friedr *Wuth* [14]) und Moritz Gerh. *Thilenius* (geb. 1745 † 1809) [15]):

das *Gasteiner* Wildbad im Salzburg'schen, von Jos. *Barisani* [16]):

der *Geilnauer* Sauerbrunnen im Nassau'schen, von *Amburger* [17]):

die Eisenquelle zu *Lauchstädt* im preussischen Sachsen, von Fr. *Hoffmann* [18]) und Joh. Ernst Andr. *Koch*, Brunnenarzt zu Lauchstädt (geb. 1756 † 1814) [19]):

das salinische Stahlwasser zu *Meinberg* im Lippischen, von Joh. Ehrh. *Trampel* [20]) und Joh. Friedrich *Westrumb* [21]):

11) Physisch-chemische Abhandlungen, B. 2. Heft 2.

12) Anleitung z. Gebrauch des Driburger Bades. Münster 1792. 8.

13) Neue verbesserte und vollständige Beschreibung der gesunden warmen Bäder zu Ems. Frankf. 1772. 8.

14) Diss. de aqua soteria Fachingensi. Giess. 1779. 4.

15) Beschreibung des gemeinnützigen Fachinger Mineralwassers. Marburg 1791. 1799 8.

16) Physicalisch-chemische Untersuchung des berühmten Gasteiner Wildbades. Salzb. 1785. 8.

17) Versuche und Beobachtungen mit dem Geilnauer Sauerbrunnen. Offenbach 1796. 8.

18) Diss. de fontibus medicatis Lauchstadiensibus. Hal. 1723. 4.

19) Der Gesundbrunnen u. das Bad zu Lauchstädt. Lpz. 1790. 8.

20) Beschreibung der Meinberger Mineralwasser. Lemgo 1770. 8.

21) Physisch-chemische Abhandl. B. 1. Heft 2. B. 2. H. 2.

die Schwefelquellen zu *Nenndorf* im Hessischen, von Ludw. Phil. *Schröter* (geb. 1746 † 1800) [22]):

die salinischen Stahlwasser zu *Rehburg* im Hannöverschen, von *Westrumb* und Leber. Benj. Friedr. *Lentin* [23]); und zu *Reinerz* in der Grafschaft Glatz, von Joh. Gottfr. *Morgenbesser* (Not. 9.) und Georg Phil. *Mogalla* (Not. 4.):

die ähnliche Quelle zu *Ronneburg* im Altenburgschen, von Joh. Friedr. Karl *Grimm* [24]):

die Bitterwasser zu *Saidschütz* und *Seidlitz* in Böhmen, von Fr. *Hoffmann* [25]) und *Garelli* entdeckt und zuerst empfohlen, von Franz Ambros. *Reuss* [26]) untersucht:

der Sauerbrunnen zu *Selters* im Nassau'schen, von Fr. *Hoffmann* [27]) und Christ. Friedr. *Reuss* [28]):

das *Wilhelmsbad* bey Hanau, von Joh. *Kämpf* beschrieben [29]).

22) Beschreibung der asphaltischen kalten Schwefelquellen zu Nenndorf. Rinteln 1792. 8.

23) Nachricht von den Gesundbrunnen und Bädern zu Rehburg. Hannover 1803. 8.

24) Abhandlung von den Mineralwassern zu Ronneburg. Altenburg 1770. 8.

25) Kurzer Bericht von dem Nutzen und Gebrauch des zu Seidlitz neu entdeckten bittern purgirenden Brunnens. Halle 1725. 4.

26) Das Saidschützer Bitterwasser, physisch, chemisch und medicinisch beschrieben. Prag 1791. 8.

27) Gründlicher Bericht vom Selterbrunnen. Halle 1727. 4.

28) Untersuchungen und Nachrichten von des berühmten Selterwassers Bestandtheilen u. s. w. Leipzig 1775. 8.

29) Vom Wilhelmsbade bey Hanau. Hanau 1779. 8.

372.

Unter den Mineralquellen Frankreichs sind die in den Pyrenäen, in Languedoc und in Béarn die berühmtesten. Die Bäder in den Pyrenäen (Bagnères, Barège und Cauterets) schilderte *Lomet* im Allgemeinen [30]: *Secondat* zugleich auch die Bäder bey Dax in Gascogne [31], Theophil. de *Bordeu* die Heilquellen in Béarn [32]) und *Carrère* die in Roussillon [33]. Die Bäder zu Barèges untersuchte besonders Ludw. Wilh. *le Monnier*, nachmals erster kön. Leibarzt (geb. 1717 † 1799) [34], und Christ. *Meigan* pries ihre heilsamen Wirkungen [35]. Die Heilquellen zu *Balaruc* in Languedoc untersuchten Karl *Leroy* [36] und ein Ungenannter [37]:

die Bäder zu *Bourbon l'Archambaud* im Departement Allier, Claud. *Burlet* [38] und *Brieudé* [39]: die Bäder zu *Mont d'or les Bains* in Auvergne, Ludw. Wilh. *le Monnier* [40].

30) Mémoire sur les eaux minérales et les établissemens thermaux des Pyrénées. 1795. 8.

31) Observations de physique et d'histoire naturelle sur les eaux minérales de Dax, de Bagnères, de Barège. Paris 1750. 12.

32) Lettres, contenant des essais sur les eaux minérales du Béarn. 1776. 12.

33) Traité des eaux minérales du Roussillon. 1756. 8.

34) Mém. de l'acad. de Paris, 1747. p. 259.

35) A treatise of the nature and powers of the bath and waters of Barege. Lond. 1764. 8.

36) Mém. de l'acad. de Paris, 1752. p. 625.

37) Essai sur les eaux thermales de Balaruc. Montpell. 1783. 8.

38) Mém. de l'acad. de Paris, 1707. p. 97. 112.

39) Observations sur les eaux thermales de Bourbon l'Archambaud etc. Paris 1788. 12.

40) Mém. de l'acad. de Paris, 1744. p. 157.

Die Heilquellen zu *Bourbonne* in Champagne beschrieb Renat. *Charles* [41]). Sie erhielten einen besondern Ruf in der Kur der Wechselfieber [42]).

Die warmen Schwefelquellen bey *Brest* rühmte *Bonafos* [43]): die Heilquellen zu *Dinan* und *S. Malo*, *Chifolian* [44]): die salinischen Martial-Wasser zu *S. Diez* im Lothringen, *Nicolas* [45]): die Bäder zu *Dax* in Guienne, *Dufau* [46]). Die salinische Schwefelquelle zu *Enghien* in den Niederlanden untersuchten *Fourcroy* und de *la Porte* [47]): das salinische Stahlwasser zu *Fontenelle* in Poitou, Ludw. Claud. *Cadet-Gassicourt* [48]) und *Gallot* [49]): die Mineralquellen zu *Mont-de-Marsan* in den Landes, *Betbeder* [50]): das Wasser zu *Passy* bey Paris, Claud. Jos. *Geoffroy* [51]), Guido Franz *Boulduc* [52]), *Cadet-Gassicourt* und *Rouelle* [53]).

41) Dissertation sur les eaux de Bourbonne. Besançon 1750. 12.

42) Journ. de médec. tom. 66. p. 448. tom. 67. p. 56. 260.

43) Mém. de la soc. de médec. 1776. p. 387.

44) Essai analytique sur les eaux minérales de Dinan et de plusieurs fontaines voisines de S. Malo. 1782. 8.

45) Précis de leçons publiques de chymie et d'histoire naturelle, tom. 2. p. 281. Nancy 1787. 8.

46) Observ. sur les eaux thermales de Dax. Bordeaux 1759. 8.

47) Analyse chymique de l'eau sulfureuse d'Enghien. Par. 1788. 8. Journ. de médec. tom. 63. p. 531.

48) Mém. de l'acad. de Paris, 1767. p. 256.

49) Mém. de la soc. de médec. 1776. p. 405.

50) Dissertation sur les eaux minérales de Mont de Marsan. Bordeaux 1750. 12.

51) Mém. de l'acad. de Paris, 1724. p. 192.

52) Das. 1726. p. 306.

53) Analyse des eaux minérales de Passy. 1755. 8.

Die berühmten Bäder zu *Plombières* an den Vogeſen wurden von *Malouin* [54]) unterſucht, und von *Didelot* [55]), *Martinet* [56]) und *Grosjean* [57]) empfohlen.

373.

In England iſt die Heilquelle zu *Bath* eine der älteſten und wichtigſten. Auſser der polemiſchen Schrift von C. *Lucas* [58]) erſchien ein praktiſches Werk über den Gebrauch derſelben von Wilh. *Baylies* [59]). Die Unterſuchungen von Rich. *Ruſſel* [60]), Nic. *Charleton* [61]), Wilh. *Falconer* [62]) und George Smith *Gibbes* [63]) trugen zur Kenntniſs dieſer Quelle und ihrer Wirkungen bey.

Die Waſſer zu *Buxton* und *Matlock* in Derbyſhire wurden von Thom. *Percivall* [64]) und Georg. *Pearſon* [65]) unterſucht.

54) Mém. de l'acad. de Paris, 1746. p. 109.

55) Avis aux perſonnes, qui font uſage des eaux de Plombières. Paris 1782. 8.

56) Obſervations ſur quelques maladies chroniques et ſur les effets des eaux de Plombières dans ces maladies. Nancy 1791. 8. Journal phyſico-médical des eaux de Plombières. Nancy 1792. Paris 1800. 8.

57) Nouvel eſſai ſur les eaux minérales de Plombières. Remiremont 1799. 8.

58) Eſſay on waters. Lond. 1756. 8.

59) Practical reflexions on the uſes and abuſes of Bath-waters. Lond. 1757. 8.

60) Appendix to R. Ruſſel's diſſ. on ſea-water, p. 193. Lond. 1760. 8.

61) Three tracts on Bath-water. Bath 1774. 8.

62) Pract. diſſ. on the med. effects of Bath-water. Lond. 1790. 8.

63) A treatiſe on the Bath-waters. Lond. 1800. 8.

64) Philoſ. transact. vol. 62. p. 455. Eſſays medical and experimental, vol. 2. p. 53.

65) Obſervations and experiments, for inveſtigating the chymical hiſtory of the ſprings of Buxton. vol. 1. 2. Lond. 1784. 8.

Die Mineralquellen zu *Cheltenham* in Gloucesterſhire prüfte Conr. Hieron. *Senckenberg* zuerſt [66]). Späterhin gaben Ant. *Fothergill* [67]), Jac. *Smith* [68]) und Joh. *Barker* [69]) eigene Abhandlungen heraus.

Die Quellen zu *Harrogate* in Yorkſhire erhielten ihre Lobredner in Joſua *Walker* [70]), Rich. *Watſon* [71]) und Thom. *Garnett* [72]).

Die Schwefelbäder zu *Moffat* in Dumfries wurden von Joh. *Walker* [73]) und Georg. *Milligan* [74]) empfohlen und von Thom. *Garnett* unterſucht [75]): ähnliche Quellen zu *Nottington* bey Weymouth unterſuchten Johann *Crane* [76]) und Robert *Grawes* [77]), die zu *Tunbridge* in Kentſhire ein Ungenannter [78]).

66) Philoſ. transact. vol. 41. p. 830.

67) A new experimental enquiry into the nature and qualities of the Cheltenham water. Lond. 1785. 8.

68) Obſervations on the uſe and abuſe of the Cheltenham waters. Lond. 1786. 8.

69) A treatiſe on Cheltenham water. Lond. 1786. 8.

70) Diſſ. de aqua ſulfurea Harrowgatenſi. Edin. 1770. 8.

71) Philoſ. transact. vol. 76. p. 171.

72) A treatiſe on the mineral waters of Harrogate. London 1792. 8.

73) Philoſ. transact. vol. 50. p. 117.

74) Medic. eſſays and obſ. by a ſoc. in Edinb. vol. 1. p. 62.

75) Bradley's and Willich's med. and phyſ. journ. 1799. vol. 2. p. 354.

76) An account of the nature, properties and medical uſes of mineral water in Nottington. Lond. 1789. 12.

77) An experimental inquiry into the conſtituent principles of the ſulphureous water at Nottington. Lond. 1792. 8.

78) An analyſis of the medicinal waters of Tunbridge wells. Lond. 1791. 8.

374.

Unter den Heilquellen Italiens gehören die warmen Bäder zu *Abano* bey Padua zu den berühmteſten. Domin. *Vandelli* [79]) und Salvat. *Mandruzzato* [80]) beſchrieben ſie. Die Bäder zu *Aix* in Savoyen unterſuchten Joſ. *Daquin* [81]) und Marc Aug. *Pictet* [82]): die Bäder bey *Bergamo*, Joſ. *Raſta* [83]) und Joh. *Maironi da Ponte* [84]): die Bäder bey *Lucca*, Joſ. *Benvenuti* [85]): die Quellen bey *Nocera*, Lor. *Maſſimi* [86]) und Joſ. *Caſagrande* [87]): die Bäder bey *Padua*, Joſ. *Mingoni*, Prof. in Padua [88]). Die berühmten Bäder von *Piſa* beſchrieben Ant. *Cocchi* [89]), Joh. *Bianchi* [90]), Barth. *Mesny* [91]), Georg. *Santi* [92]) und Joh. *Nott* [93]): die Bäder zu *Porretta*, Ferdin. *Baſſi* [94]) und Joh. *Caſtiglioni* [95]).

79) Diſſertationes tres: de Aponi thermis etc. Patav. 1758. 8.

80) Dei bagni di Abano. tom. 1. 2. Padov. 1793. 4.

81) Analyſe des eaux thermales d'Aix en Savoie. Chambery 1773. 8.

82) Recueil des actes de la ſoc. de ſanté de Lyon, tom. 2. p. 272.

83) Delle acque minerali del Bergamaſco. Bergamo 1794. 4.

84) Mem. della ſoc. italiana, tom. 11. p. 285.

85) Nov. act. nat. cur. tom. 2. p. 301. Comment. bonon. tom. 5. P. 2. p. 395.

86) Dell' acqua ſalubre e de' bagni di Nocera. Roma 1774. 4.

87) Fiſico annale delle acque e di bagni di Nocera. Rom. 1795. 8.

88) Hiſtoria medica thermarum Patavinarum. Patav. 1775. 4.

89) Dei bagni di Piſa. Firenz. 1750. 4.

90) De' bagni di Piſa. Firenz. 1757. 4.

91) Analiſi delle acque termali de' bagni di Piſa. Firenz. 1758. 4.

92) Analiſi chimica delle acque de' bagni Piſani. Piſa 1798. 8.

93) A chimical diſſertation on the thermal waters of Piſa. Lond. 1793. 8.

94) Comment. bonon. vol. 6. p. 308.

95) Mem. della ſoc. med. di Bologna, tom. 1. p. 49.

Auch die ſpaniſchen Heilquellen zu *Aranjuez* [96]) und in der *Sierra de Cuença* [97]) wurden chemiſch unterſucht. Ein allgemeines Werk gab Peter Gomez de *Bedoya y Paredes* heraus [98]).

Endlich wurden die Analyſen der ſchwediſchen Heilquellen zu *Loka* in Nerike von *Heykenſkiöld* [99]) und Torbern *Bergman* [100]), des Sauerbrunnens zu *Medevi* in Oſtgothland von eben demſelben [1]), und der Mineralquelle zu *Uleåborg* von Joh. *Julin* [2]) bekannt.

375.

In den Seebädern glaubte man beſonders wirkſame Heilmittel in vielen langwierigen Uebeln zu finden. Unter den Britten kam zuerſt in Drüſenkrankheiten durch Rich. *Ruſſel's* Empfehlung der Gebrauch der Seebäder in Gang [3]). Rob. *White* [4]) und Rich. *Kentiſh* [5]) unterſuchten unparteylich die Vortheile und Nachtheile dieſes Heilmittels. In Deutſchland ward zu Dobberan

96) Enſayo ſobre las aguas medicinales de Aranjuez, por J. *Gamez.* Madr. 1771. 4.

97) Noticia de las aguas minerales de la fuente de Solan de Cabras en la Sierra de Cuença, por J. P. *Forner* y Garcia *Fernandez.* Madr. 1787. 4.

98) Hiſtoria univerſal de las fuentes minerales de Eſpaña. S. Jago 1764. 4.

99) Stockh. acad. handl. 1770. p. 77.

100) Stockh. acad. nya handl. 1783. p. 256.

1) Daſ. 1782. p. 288.

2) Daſ. 1795. p. 167.

3) Diſſ. de tabe glandulari ſ. de uſu aquae marinae in morbis glandularum. Oxon. 1750. 8. A diſſertation on the uſe of ſea water in the diseaſes of the glands. Lond. 1760. 8.

4) The uſe and abuſe of ſea-water. Lond. 1791. 8.

5) An eſſay on ſea-bathing. Lond. 1785. 8.

an der mecklenburgischen Küste eine Seebade-Anstalt errichtet, und von Sam. Gottl. *Vogel* beschrieben [6]).

b. Metallische Mittel.

376.

Unter den Metallen blieb selbst der Arsenik nicht unversucht. Die ersten Wagstücke des innerlichen Gebrauchs wurden wahrscheinlich durch die unverständigen Uebersetzer und Nachbeter der Araber veranlasst, die das *Dâr-sini* (Zimmt) für Arsenik hielten [7]). Schon zu *Wepfer's* Zeit war ein arsenikalisches Fiebermittel bekannt, dessen Beschreibung Wepfer von Joh. Rud. *Burkhard*, Prof. in Basel, erhalten hatte, sich aber, um Unglück zu verhüten, scheute, es öffentlich mitzutheilen [8]). So erzählt Fr. J. *Molitor*, dass viele Aerzte den weissen Arsenik zu einem Gran mit Weinsteinrahm (unglaublich!) in Wechselfiebern mit glücklichem Erfolge gäben [9]), wogegen *Stahl* mit Recht eiferte [10]). Der erste, welcher mit grösserer Vorsicht dieses Mittel gebrauchen lehrte, war Joh. Christ. *Jacobi*: um die

6) Ueber den Nutzen und Gebrauch der Seebäder. Stendal 1794. 8.

7) Gesch. der Arzneyk. Th. 2. S. 335. Auch gehört der tolle Rath hieher, welchen David de Planiscampy im Jahr 1623 zur Kur der Luftseuche gab. Er verordnete nämlich den Arsenik innerlich zu 5 bis 7 Gran auf einmal. (Girtanner vener. Krankh. B. 2. S. 238.)

8) Histor. cicut. aquat. p. 291. Vergl. Möhsen's Beschreibung einer berlinischen Medaillen-Sammlung, S. 149 f.

9) Diss. de febre continua maligna. Heidelb. 1736. 4. Bey Kiachta soll der Arsenik in Wechselfiebern ein gewöhnliches Mittel seyn. (J. G. *Gmelin's* Reise durch Sibirien, B. 1. S. 459.)

10) Opusc. phys. chym. med. p. 430.

Arſenikſäure zu dämpfen, verſetzte er den weiſsen Arſenik mit Pottaſche, und lieſs ihn in 168 Theilen Waſſer auflöſen [11]). Aber auch ſelbſt von dieſem vorſichtigen Gebrauch ſah Anton *Störk* ſehr üble Folgen [12]). Auf ähnliche Art, wie Jacobi, verſetzten ihn *Heuermann* [13]) und *Fowler* [14]) mit Pottaſche, um ihn gegen hartnäckige Wechſelfieber zu gebrauchen. Aber am häufigſten wandte man ihn in Krebsgeſchwüren an, wo Caſten *Rönnow* ſeine Wirkung chemiſch zu erklären ſuchte [15]), und J. A. *Juſtamond* ihn innerlich mit Auſterſchaalen und äuſserlich mit Opium anwandte [16]). Berühmt wurde auch Wilh. Renat. *Lefebure* de St. Ildephont, Arzt der ausgewanderten franzöſiſchen Prinzen (geb. 1744 † 1809), durch ſeine Rathſchläge zur ſchicklichen Anwendung der Arſenik-Auflöſung in Krebsgeſchwüren [17]). Noch berühmter iſt das äuſsere Cômiſche Mittel geworden, welches Joh. *Baſeilhac*, als Lichotom unter dem Namen Jean de S. *Côme* bekannt (geb. 1703 † 1781), erfand. Es beſtand, auſser Arſenik, aus Drachenblut, Zinnober und Schuhſolen-Aſche [18]), und wurde von vielen guten Wund-

11) Act. acad. elector. Mogunt. vol. 1. p. 216.

12) Ann. med. 1. p. 80.

13) Verm. Bemerk. und Unterſuch. B. 1. S. 29.

14) Medical reports of the effects of arſenic in the cure of agues. Lond. 1786. 8.

15) Stockh. acad. handl. 1778. p. 146.

16) An account of the method, purſued in the treatment of cancerous and ſcirrhous disorders, p. 35. Lond. 1780. 8.

17) Remède éprouvé pour guérir radicalement le cancer occulte et manifeſte. Paris 1775. 8.

18) Journ. de médec. 1782. Mars. p. 256.

ärzten, als *Richter* [19]), *Theden* [20]) und andern [21]) gerühmt.

377.

Auch den *Wismuthkalk* ſuchte man gegen das Ende des letzten Jahrhunderts wieder hervor, nachdem ihn die Alchymiſten des ſiebzehnten Jahrhunderts aus theoſophiſchen Gründen angerühmt, aber ſchwerlich verſucht hatten [22]). Ludw. *Odier*, Arzt in Genf (geb. 1748 † 1817), gebrauchte ihn zuerſt wieder im Jahre 1785 gegen den Magenkrampf, wo er zwar oft half, aber auch vergebens angewandt wurde [23]). In langwierigen Magenſchmerzen gebrauchte ihn *Bonnat* [24]), und *Carminati* in der hyſteriſchen Krankheit [25]).

Die *Spieſsglanz - Bereitungen* wurden in dieſem Zeitraume theils durch den Zufall, der manche beſſere Bereitungen kennen lehrte, theils durch die Fortſchritte, welche die Chemie that, ungemein vervollkommnet. Im ſiebzehnten Jahrhundert kannte man gröſstentheils nichts anders, als rohen Spieſsglanz, Spieſsglanz-Butter, Spieſsglanz-Glas und verſchiedene andere ſchlechte Zubereitungen. Den *Brechweinſtein* erfand Adr. *Mynſicht* (Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 288.), und bereitete ihn ſchon aus dem

19) Medic. chirurg. Bemerk. S. 45.

20) Neue Bemerk. B. 3. S. 100.

21) Loder's Journ. für Chir. B. 1. S. 8. 531.

22) L. F. Jacobi diſſ. de bismutho, p. 20. (Erf. 1697.)

23) Journ. de médec. tom. 68. p. 49.

24) Daſ. tom. 74. p. 170.

25) Opuſcula therap. vol. 1. p. 30.

Spiefsglanz-Safran und dem Weinfteinrahm [26]). Dies blieb auch die beliebtefte Bereitungsart des Brechweinfteins, ungeachtet, nach Torb. *Bergman's* Vorfchlag, die fchwedifche Pharmakopöe ihn aus Algarothspulver bereiten lehrte [27]). Der Gebrauch des *Goldfchwefels* verliert fich in die Zeiten der herrfchenden Alchymie; wenigftens kannte Bafilius Valentinus ihn fchon [28]). Zu Fr. *Hoffmann's* Zeiten war er ganz allgemein im Gebrauch: doch war Hoffmann in dem Irrthum, der Spiefsglanzfchwefel fey vom gemeinen Schwefel nicht verfchieden [29]). Als treffliches Mittel gegen die Wechfelfieber empfahl ihn in kleinen Gaben Joh. Aug. *Unzer* [30]), und Andr. *Plummer* lehrte eine Verbindung des Goldfchwefels mit Queckfilber-Auflöfungen kennen, die zu den wirkfamften Arzneymitteln gehört [31]). In flüffiger Form ftellte *Jacobi* den Goldfchwefel dar [32]), und S. Fr. *Hermbftädt* gab eine Verbefferung diefes flüffigen Goldfchwefels an [33]). In England machte fich das fo genannte *Jakobs-Pulver* berühmt, welches wahrfcheinlich eine Verbindung von Spiefsglanz und phosphorfaurem Kalk ift [34]). Der *Mineral-Kermes* war lange ein Geheimnifs, welches nach den Nachrichten,

26) Thefaurus et armamentarium medico-chym. p. 13. (Hamb. 1631. 4.)

27) Pharmacop. fuec. p. 111.

28) Sämmtl. chymifche Schriften, S. 168.

29) Opp. vol. 4. p. 520 f.

30) Hamb. Magaz. B. 8. S. 860.

31) Medical effays and obferv. by a foc. in Edinb. vol. 1. p. 46.

32) Act. acad. Mogunt. vol. 1. p. 231.

33) Phyfik. chemifche Verf. und Beob. B. 2. S. 117.

34) Don. Monro praelect. med. e Croonii inftit. p. 62. Lond. 1776. 8.

die *Lemery* aufbewahrt hat [35]), ursprünglich von Rud. *Glauber*, durch einen von dessen Schülern an einen französischen Wundarzt, *la Ligerie*, gekommen, von dem im Jahre 1713 ein Apotheker *Simon* in Paris, der Karthäuser-Mönch war, dies Mittel erhalten. Auf Befehl des Königs ward dies so genannte Karthäuser-Pulver bekannt gemacht.

378.

Ein wichtiges Arzneymittel, der *Zinkkalk*, kam ebenfalls in der letzten Hälfte des achtzehnten Jahrhunderts aus den Händen eines Empirikers in die Officinen. Aeußerlich hatte man zwar schon die so genannten Zinkblüthen seit Rud. *Glauber's* Zeiten [36]) gebraucht, aber die innere Anwendung lernte Hier. Dav. *Gaubius* erst von einem Schuster und Sterndeuter Ludemann in Amsterdam, der dieses Mittel, unter dem Namen luna fixata, verkaufte. Die von diesem Empiriker gepriesenen Kräfte dieses Mittels gegen die Epilepsie konnte zwar Gaubius nicht bestätigen, aber zur Dämpfung der Säure der ersten Wege und zur Stillung der Krämpfe fand er dasselbe doch sehr nützlich [37]). Die ersten Bestätigungen des Nutzens der Zinkblumen in Krämpfen lieferten Benj. *Bell*, *Goodsir* [38]), Thom. *Percivall* [39]), Benj. *Rush*, Ludw. *Odier* [40]), Wilh. *White* und Karl

35) Mém. de l'acad. des scienc. à Paris, a. 1720. p. 542 f. Vergl. Hoffmann. opp. vol. 4. p. 525.

36) Furni novi philos. P. 1. p. 94. (Frcf. ad Moen. 1652. 8.)

37) Advers. var. argum. p. 113. 118. (Leid. 1771. 4.)

38) Med. and philos. comment. of Edinb. vol. 1. p. 105. 204. 422.

39) Das. vol. 2. p. 309. vol. 5. p. 166.

40) Das. vol. 5. p. 102. 191.

Wright [41]). Befonders wichtig wurden Thom. *Wither's* Beobachtungen über die Heilkräfte derfelben in der krampfhaften Engbrüftigkeit [42]), Chr. Wilh. *Hufeland's* Bemerkungen über ihren grofsen Nutzen in den Pokken [43]), und Georg. *Brown's* Empfehlung des äufsern Gebrauchs in Gefchwüren [44]).

Das *Zinn,* welches fchon Paracelfus als ein Mittel gegen die Würmer vorgefchlagen [45]), ward von Karl *Alfton* [46]) und *Barbou* [47]) wieder hervor gefucht, und befonders von letzterm ein Amalgama aus Queckfilber und Zinn gegen den Bandwurm empfohlen.

Die Bereitung und den grofsen Nutzen des *Bleyeffigs* und *Bleyzuckers* lehrte *Goulard,* Prof. zu Montpellier, zuerft [48]). Er übertrieb indeffen die Anwendung der Bleymittel, und es war daher verdienftlich, dafs Joh. *Aitkin* [49]) und ein Ungenannter [50]) die Anzeigen und Gegenanzeigen gehörig aus einander fetzten.

Der *Kupfer-Salmiak,* in neuern Zeiten als ein Mittel gegen die Epilepfie gerühmt, ward von Johann Friedrich *Weismann* zuerft im Jahre 1756 vorgefchla-

41) Daf. vol. 3. p. 563. vol. 4. p. 326.

42) A treatife on the afthma. Lond. 1786. 8.

43) Bemerk. über die Blattern, S. 122.

44) Med. and phil. comment. of Edinb. vol. 4. p. 238.

45) Gefch. der Arzneyk. Th. 3. S. 485.

46) Medical effays of a foc. in Edinb. vol. 5. P. 1. p. 89 f.

47) Recueil périod. d'obferv. de médec. vol. 2. p. 140.

48) Traité fur les effets des préparations de plomb. Pezenas 1760. 8.

49) Obfervations on the external ufe of lead. Lond. 1771. 8.

50) Richtiger Gebrauch des Bley-Extracts in äufserlichen Fällen. Halle 1783. 8.

[illegible] Ludwig Odier [22]), Causland [23]), Jos. Wal-[illegible] [24]), vorzüglich aber Greding [25]) und Thilenius [26]), untersuchten die Heilkräfte dieses Mittels näher, und [illegible] war, dass es auf keine Weise als specifisch gegen Epilepsie, Veitstanz und hysterische Anfälle betrachtet werden könne, obgleich es in manchen Fällen, vorsichtig angewandt, nützlich befunden worden.

c. Erden und Laugensalze.

379.

Zuvörderst verdanken wir dem neuern Zeitalter eine gründliche Würdigung des Gebrauchs erdiger und die Säure verschluckender Mittel, die man ehemals übertrieben gepriesen und sehr gemissbraucht hatte. Bezoar und Perlmutter, Bolus und Siegelerde, Korallen und gegrabenes Einhorn, Demanten und andere Edelsteine, kurz alle unauflösliche Thon- und Kieselerden, wurden als unnütz oder schädlich angegeben, und die genaue chemische Prüfung dieser für specifisch gehaltenen Mittel verbreitete richtigere Grundsätze über ihren Gebrauch. Zwar hatten schon Boerhaave und Fr. Hoffmann die Ideen der Chemiatriker widerlegt, nach welchen solche Mittel, die die Säure brechen, für Universalmittel in fieberhaften Krankheiten gehalten wurden, weil man in der Säure eine Hauptursache der

21) Nov. act. nat. cur. vol. 1. p. 276.

22) Med. and phil. comment. of Edinb. vol. 5. p. 191.

23) Das. vol. 8. p. 200.

24) Das. vol. 10. p. 76.

25) Verm. Schriften, B. 1. S. 103 f.

26) [illegible] und chir. Bemerk. S. 130 f.

Fieber zu finden glaubte [57]). Aber Nils *Rosén* [58]) und Balth. Ludw. *Tralles*, Arzt in Breslau (geb. 1708, gest. 1797) [59]), widerlegten umständlicher und gründlicher die Vorurtheile, welche bis dahin in Absicht der absorbirenden Erden geherrscht hatten. *Pringle* zeigte [60]), freylich nur durch Versuche mit todten Flüssigkeiten, dass die Erden die Fäulniss befördern, und Haen eiferte besonders gegen ihren Gebrauch in hitzigen Krankheiten [61]).

Statt dieser unauflöslichen Erden ward seit dem Ende des siebzehnten Jahrhunderts die *Bittererde* eingeführt, deren Bereitungsart aus der Mutterlauge des Salpeters und des Kochsalzes und deren Wirkung zur Dämpfung der Säure im Magen und zur milden Abführung Friedr. *Hoffmann* zuerst lehrte [62]). Nach ihm untersuchten Jos. *Black* [63]) und Andr. Siegm. *Marggraf* [64]) noch genauer die Unterschiede der Bitter- von der Kalkerde, und Thom. *Henry*, Apotheker in Manchester [65]), lehrte die Vorzüge der aus Epsomer Salz bereiteten Magnesia vor der aus der Mutterlauge des Salpeters erhal-

57) Vergl. Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 346.

58) De medicamentis absorbentibus, eorumque perverso usu. Upsal. 1739.

59) Examen rigorosius virium, quae terreis medicamentis tribuuntur. Vratisl. 1740. 4.

60) Observ. on the diseases of the army, p. 397. (Lond. 1752. 8.)

61) Rat. med. P. 1. p. 16.

62) Opp. vol. 4. p. 479. 500. Vergl. Jo. Adr. Slevogt et Burch. Jo. Lembcken diss. magnesia alba, novum et innoxium purgans. Jen. 1709. 4.

63) Essays and observ. phys. and liter. vol. 2. p. 157.

64) Chymische Schriften, B. 2. S. 20. 32.

65) Medical transactions, publ. by a soc. of physic. in London, vol. 2. p. 230.

tenen kennen. Seit dieſer Zeit (1770) verſchrieb man gewöhnlich die Bittererde des Epſomer Salzes, weil die Magneſia nitri unreiner iſt. Die erſte Bemerkung über die gelinde beruhigende Kraft der Bittererde machte Peter *Hunauld*, Arzt in Angers [66]).

380.

Die Kräfte des Kalkes, beſonders des Kalkwaſſers, der Laugenſalze und der Seife gegen den Blaſenſtein wurden gegen die Mitte des letzten Jahrhunderts ein Gegenſtand der mannigfaltigſten Unterſuchungen. In den älteſten Zeiten hatte man ſchon den Kalk von Muſchelſchaalen als ein Mittel gegen den Blaſenſtein angewandt [67]). Beſonders aber hatten die Paracelſiſten die Laugenſalze gegen dieſe Krankheit ſehr empfohlen, und von Baſilius Valentinus verſichert Ol. *Borrich* [68]), daſs er gebrannte Auſterſchaalen als ganz vorzüglich zur Auflöſung des Blaſenſteins gerühmt habe, welches auch Borrich durch eigene Erfahrung beſtätigt. Itzt ward nun (1739) in England das Mittel der Johanna Stephens ſehr berühmt, da das Parliament daſſelbe als ein Arcanum von der Beſitzerinn dieſes Geheimniſſes für 5000 Pfund St. erkaufte. Es fand ſich bey näherer Unterſuchung, daſs dies Mittel aus Auſterſchaalen und ſpaniſcher Seife beſtehe [69]). Dieſe Bekanntmachung veranlaſste nun eine Menge Verſuche, die mit den Stein-

66) Diſſ. ſur les vapeurs et les pertes de ſang, p. 260. (Paris 1771. 8.)

67) Plin. hiſt. nat. lib. 30. c. 8. ſect. 21.

68) Bartholin. epiſt. medic. lib. 4. 79. p. 451.

69) A. Joſ. Geoffroy in Mém. de l'ac. de Paris, 1739. p. 275. 441. Salv. Morand daſ. 1740. p. 177. 1741. p. 123.

auflösenden Mitteln vorgenommen wurden. Theoph. *Cobb* läugnete geradezu die Kräfte des Kalkwassers und der Laugensalze zur Auflösung des Blasensteins, und empfahl statt derselben nur säuerliche, geistige und leicht gährende Dinge [70]). Eben so verwarfen auch Jac. *Parsons* [71]) und Joh. Friedr. *Schreiber* [72]) das Kalkwasser und die Seife völlig. Aber Dan. *Hartley* [73]) und Joh. *Rutty* [74]) nahmen dasselbe in Schutz. Der letztern Abhandlung sind noch *Jurin's* Fälle von dem Nutzen der Seifensieder - Lauge in Steinbeschwerden beygefügt. Die letztere ward unter dem Namen von *Jurin's* und *Chittick's* lithonthryptischem Mittel eine Zeitlang sehr häufig gebraucht; *Baylies* unterwarf es einer sorgfältigen Prüfung [75]).

Auch der berühmte Steph. *Hales* untersuchte die Kräfte der Seifensieder-Lauge genau, und zeigte besonders, dafs sie getrocknet nicht mehr so wirksam gegen den Blasenstein sey [76]). Wilh. *Cheselden* fand

70) Treatise on dissolvents of the stone. Lond. 1739. 8.

71) Description of the human urinary bladder and parts belonging to it. Lond. 1742. 8.

72) Epist. ad Hallerum, de medicamento a J. Stephens divulgato. Gotting. 1744. 8.

73) A view of the present evidence for and against Mrs. Stephens medicines. Lond. 1739. 8. — Diss. epistolaris de lithonthryptico a Johanna Stephens nuper invento. Lugd. Bat. 1748. 8. Gentleman's magaz. 1752. p. 465.

74) An account of some new experiments and observations on J. Stephens medicine for the stone. Lond. 1742. 8.

75) Practical essays on medical subjects, by a member of the royal college. Lond. 1773. 8.

76) An account of some experiments and observations on Mrs. Stephens medicines. Lond. 1740. 8.

die Wirkung der Seifensieder-Lauge [77]), und Rob. *Lucas* [78]) an seinem eigenen Körper den Nutzen des Kalkwassers und der spanischen Seife zur Auflösung des Steins sehr beträchtlich.

Den grossen Ruhm, welchen das Kalkwasser, die Laugensalze und die Seife in der Kur der Steinbeschwerden erlangt hatten, schränkte Salvat. *Morand* dadurch ein, dass er den Nutzen dieser Mittel mehr bey alten Leuten als bey jungen Personen zugab. Er bemerkte, dass Geschwüre der Harnwege Gegenanzeigen des Gebrauchs dieser Mittel seyn [79]). Auch suchten Polyc. Gottl. *Schacher* [80]) und G. C. *Springsfeld* [81]) den Vorzug des Carlsbader-Wassers vor dem Kalkwasser in der Kur der Blasensteine zu zeigen.

Die gründlichsten Untersuchungen über diesen Gegenstand verdanken wir dem bekannten Robert *Whytt*, der besonders die Vorzüge des Kalkwassers aus Muschelschaalen und den Nutzen der Einspritzungen darzuthun suchte [82]). Unter andern Heilungsgeschichten, die er anhängt, ist die Kur des Ministers Walpole sehr berühmt, der durch das Stephens'sche Mittel völlig vom Blasenstein befreyt wurde. Doch schrieb man späterhin den Tod dieses Patienten dem übermässigen

77) Philos. transact. vol. 44. p. 36.

78) Das. p. 463.

79) Mém. de l'acad. des scienc. à Paris, a. 1741. p. 130 f.

80) De thermarum carolinarum usu in renum et vesicae morbis. Lips. 1741. 4.

81) Comment. de praerogativa thermar. carolin. in dissolvendo calculo vesicae prae aqua calcis vivae. 1756. 4.

82) Medic. essays and observ. by a soc. in Edinb. vol. 5. P. 2. p. 667. 745. . . Philos. transact. vol. 50. p. 583.

Gebrauche der Seife zu, wodurch die Säfte zu ſehr aufgelöſt worden [83]). Rob. Whytt empfahl auch das Kalkwaſſer in der Gicht, wegen der Verwandtſchaft der letztern mit dem Blaſenſtein. In andern langwierigen Krankheiten, beſonders in den Nachkrankheiten der Maſern und in der Ruhr, hatten es ſchon Jacob *Grainger* [84]) und Georg Chriſt. *Detharding* [85]) gerühmt.

Whytt's Bemerkungen über die Vorzüge des Kalks aus Muſchelſchaalen wurden von Browne *Langriſh* beſtätigt [86]), der die Seifenſieder-Lauge überhaupt für wirkſamer hielt, als den Kalk, und ſelbſt Geſchwüre der Harnwege für keine Gegenanzeigen des Gebrauchs dieſer Mittel anſah. Er ſchlug Einſpritzungen dieſer Stein-auflöſenden Mittel in die Harnröhre vor, weil der innere Gebrauch des Kalkwaſſers unſicherer ſey, und darin folgte ihm Wilh. *Butter*, der eine eigene Spritze zu dem Ende erſand, ſonſt aber den Kalk für wirkſamer hielt, als die Seife [87]). Mit Karl *Alſton* gerieth Rob. Whytt in einen Streit über die Vorzüge des Muſchelkalks, den der erſtere läugnete, und zugleich behauptete, daſs das Kalkwaſſer ſehr lange ſeine Kräfte behalte, und nicht durch die Luft zerſetzt werde [88]).

Noch hatte niemand eine Theorie der Wirkungen des Kalkwaſſers und der Seifenſieder-Lauge verſucht,

83) Will. Adams disquiſitions of the ſtone and gravel, p. 39. (Lond. 1774. 8.)

84) Eſſays and obſerv. phyſic. and literar. vol. 2. p. 257.

85) Haller diſſ. pract. vol. 7. p. 258.

86) Phyſical experiments upon brutes. Lond. 1746. 8.

87) A method of cure for the ſtone, chiefly by injections. Edinb. 1754. 12.

88) Diſſert. on quick-lime and lime-water. Edinb. 1754. 12.

an der mecklenburgischen Küste eine Seebade-Anstalt errichtet, und von Sam. Gottl. *Vogel* beschrieben [6]).

b. Metallische Mittel.

376.

Unter den Metallen blieb selbst der Arsenik nicht unversucht. Die ersten Wagstücke des innerlichen Gebrauchs wurden wahrscheinlich durch die unverständigen Ueberſetzer und Nachbeter der Araber veranlaſst, die das *Dâr-fini* (Zimmt) für Arsenik hielten [7]). Schon zu *Wepfer's* Zeit war ein arsenikalisches Fiebermittel bekannt, dessen Beschreibung Wepfer von Joh. Rud. *Burkhard,* Prof. in Basel, erhalten hatte, sich aber, um Unglück zu verhüten, scheute, es öffentlich mitzutheilen [8]). So erzählt Fr. J. *Molitor,* daſs viele Aerzte den weiſsen Arsenik zu einem Gran mit Weinsteinrahm (unglaublich!) in Wechselfiebern mit glücklichem Erfolge gäben [9]), wogegen *Stahl* mit Recht eiferte [10]). Der erste, welcher mit gröſserer Vorsicht dieses Mittel gebrauchen lehrte, war Joh. Christ. *Jacobi:* um die

6) Ueber den Nutzen und Gebrauch der Seebäder. Stendal 1794. 8.

7) Gesch. der Arzneyk. Th. 2. S. 335. Auch gehört der tolle Rath hieher, welchen David de Planiscampy im Jahr 1623 zur Kur der Luſtseuche gab. Er verordnete nämlich den Arsenik innerlich zu 5 bis 7 Gran auf einmal. (Girtanner vener. Krankh. B. 2. S. 238.)

8) Histor. cicut. aquat. p. 291. Vergl. Möhsen's Beschreibung einer berlinischen Medaillen-Sammlung, S. 149 f.

9) Diss. de febre continua maligna. Heidelb. 1736. 4. Bey Kiachta soll der Arsenik in Wechselfiebern ein gewöhnliches Mittel seyn. (J. G. *Gmelin's* Reise durch Sibirien, B. 1. S. 459.)

10) Opusc. phys. chym. med. p. 430.

Arfenikfäure zu dämpfen, verfetzte er den weifsen Arfenik mit Pottafche, und liefs ihn in 168 Theilen Waffer auflöfen [11]). Aber auch felbft von diefem vorfichtigen Gebrauch fah Anton *Störk* fehr üble Folgen [12]). Auf ähnliche Art, wie Jacobi, verfetzten ihn *Heuermann* [13]) und *Fowler* [14]) mit Pottafche, um ihn gegen hartnäckige Wechfelfieber zu gebrauchen. Aber am häufigften wandte man ihn in Krebsgefchwüren an, wo Caften *Rönnow* feine Wirkung chemifch zu erklären fuchte [15]), und J. A. *Juftamond* ihn innerlich mit Aufterfchaalen und äufserlich mit Opium anwandte [16]). Berühmt wurde auch Wilh. Renat. *Lefebure* de St. Ildephont, Arzt der ausgewanderten franzöfifchen Prinzen (geb. 1744 † 1809), durch feine Rathfchläge zur fchicklichen Anwendung der Arfenik-Auflöfung in Krebsgefchwüren [17]). Noch berühmter ift das äufsere Cômifche Mittel geworden, welches Joh. *Bafeilhac*, als Lichotom unter dem Namen Jean de S. *Côme* bekannt (geb. 1703 † 1781), erfand. Es beftand, aufser Arfenik, aus Drachenblut, Zinnober und Schuhfolen-Afche [18]), und wurde von vielen guten Wund-

11) Act. acad. elector. Mogunt. vol. 1. p. 216.

12) Ann. med. 1. p. 80.

13) Verm. Bemerk. und Unterfuch. B. 1. S. 29.

14) Medical reports of the effects of arfenic in the cure of agues. Lond. 1786. 8.

15) Stockh. acad. handl. 1778. p. 146.

16) An account of the method, purfued in the treatment of cancerous and fcirrhous disorders, p. 35. Lond. 1780. 8.

17) Remède éprouvé pour guérir radicalement le cancer occulte et manifefte. Paris 1775. 8.

18) Journ. de médec. 1782. Mars. p. 256.

ärzten, als *Richter* [19]), *Theden* [20]) und andern [21]) gerühmt.

377.

Auch den *Wismuthkalk* suchte man gegen das Ende des letzten Jahrhunderts wieder hervor, nachdem ihn die Alchymisten des siebzehnten Jahrhunderts aus theosophischen Gründen angerühmt, aber schwerlich versucht hatten [22]). Ludw. *Odier*, Arzt in Genf (geb. 1748 † 1817), gebrauchte ihn zuerst wieder im Jahre 1785 gegen den Magenkrampf, wo er zwar oft half, aber auch vergebens angewandt wurde [23]). In langwierigen Magenschmerzen gebrauchte ihn *Bonnat* [24]), und *Carminati* in der hysterischen Krankheit [25]).

Die *Spiessglanz - Bereitungen* wurden in diesem Zeitraume theils durch den Zufall, der manche bessere Bereitungen kennen lehrte, theils durch die Fortschritte, welche die Chemie that, ungemein vervollkommnet. Im siebzehnten Jahrhundert kannte man gröfstentheils nichts anders, als rohen Spiessglanz, Spiessglanz - Butter, Spiessglanz - Glas und verschiedene andere schlechte Zubereitungen. Den *Brechweinstein* erfand Adr. *Mynsicht* (Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 288.), und bereitete ihn schon aus dem

19) Medic. chirurg. Bemerk. S. 45.

20) Neue Bemerk. B. 3. S. 100.

21) Loder's Journ. für Chir. B. 1. S. 8. 531.

22) L. F. Jacobi diss. de bismutho, p. 20. (Erf. 1697.)

23) Journ. de médec. tom. 68. p. 49.

24) Das. tom. 74. p. 170.

25) Opuscula therap. vol. 1. p. 30.

Spiesſglanz-Safran und dem Weinſteinrahm [26]). Dies blieb auch die beliebteſte Bereitungsart des Brechweinſteins, ungeachtet, nach Torb. *Bergman's* Vorſchlag, die ſchwediſche Pharmakopöe ihn aus Algarothspulver bereiten lehrte [27]). Der Gebrauch des *Goldſchwefels* verliert ſich in die Zeiten der herrſchenden Alchymie; wenigſtens kannte Baſilius Valentinus ihn ſchon [28]). Zu Fr. *Hoffmann's* Zeiten war er ganz allgemein im Gebrauch: doch war Hoffmann in dem Irrthum, der Spiesſglanzſchwefel ſey vom gemeinen Schwefel nicht verſchieden [29]). Als treffliches Mittel gegen die Wechſelfieber empfahl ihn in kleinen Gaben Joh. Aug. *Unzer* [30]), und Andr. *Plummer* lehrte eine Verbindung des Goldſchwefels mit Queckſilber-Auflöſungen kennen, die zu den wirkſamſten Arzneymitteln gehört [31]). In flüſſiger Form ſtellte *Jacobi* den Goldſchwefel dar [32]), und S. Fr. *Hermbſtädt* gab eine Verbeſſerung dieſes flüſſigen Goldſchwefels an [33]). In England machte ſich das ſo genannte *Jakobs-Pulver* berühmt, welches wahrſcheinlich eine Verbindung von Spiesſglanz und phosphorſaurem Kalk iſt [34]). Der *Mineral-Kermes* war lange ein Geheimniſs, welches nach den Nachrichten,

26) Theſaurus et armamentarium medico-chym. p. 13. (Hamb. 1631. 4.)

27) Pharmacop. ſuec. p. 111.

28) Sämmtl. chymiſche Schriften, S. 168.

29) Opp. vol. 4. p. 520 ſ.

30) Hamb. Magaz. B. 8. S. 860.

31) Medical eſſays and obſerv. by a ſoc. in Edinb. vol. 1. p. 46.

32) Act. acad. Mogunt. vol. 1. p. 231.

33) Phyſik. chemiſche Verſ. und Beob. B. 2. S. 117.

34) Don. Monro praelect. med. e Croonii inſtit. p. 62. Lond. 1776. 8.

Auffeher des Bergwefens in Frankreich (geb. 1734 † 1817), eine gründliche Anleitung zur Analyfe der Mineralwaffer [70]).

Eine fyftematifche Ueberficht aller Heilquellen Europens, wie nachher nicht wieder erfchienen ift, lieferte Donald *Monro* (S. 213.) [71]). Gründlich und vollftändig verzeichnete Joh. Friedr. *Zückert*, Arzt in Berlin (geb. 1737 † 1778), die Gefundbrunnen und Bäder Deutfchlands [72]). Die Mineralwaffer Frankreichs lehrten Jof. Barthol. Franz *Carrère* (S. 362.), der felbft Auffeher der Bäder in Rouffillon war [73]), und Bern. *Peyrilhe*, Mitglied der Akademie der Chirurgie in Paris (geb. 1735 † 1804) [74]), in gleicher Art kennen. Jof. *Raulin*, kön. Leibarzt (geb. 1708 † 1784), verglich die Heilquellen Deutfchlands und Frankreichs [75]): Joh. *Elliot* handelte von den Mineralwaffern Grofsbritanniens im Allgemeinen [76]).

370.

Unter den Gefundbrunnen und Bädern Deutfchlands blieben einige längft bekannte in ihrem verdien-

70) Traité des eaux minérales, avec plufieurs mémoires de chymie, relatifs à cet objet. Paris 1768. 12.

71) A treatife on mineral waters. vol. 1. 2. Lond. 1770. 8.

72) Syftematifche Befchreibung aller Gefundbrunnen und Bäder Deutfchlands. Berlin 1768. 4.

73) Catalogue raifonné des ouvrages, qui ont été publiés fur les eaux minérales en France. Paris 1785. 4.

74) Tableau méthodique d'un cours d'hiftoire naturelle, où l'on a réuni et claffé les principales eaux minérales de la république. Paris 1799. 8.

75) Parallèle des eaux minérales d'Allemagne et de celles de France. vol. 1—3. Paris 1777. 12.

76) An account of the nature and medicinal virtues of the principal mineral waters of Great-Britain. Lond. 1781. 8.

ten Ruf, wurden aber genauer und richtiger unterſucht: als *Aachen*, von Gottl. Karl *Springsfeld*, Arzt zu Weiſsenfels und dann zu Carlsbad (geb. 1714, geſt. 1772) [77]), und Karl Georg. Theod. *Kortum* [78]):

Baden im Badenſchen, von Franz Joſ. *Krapf* [79]); *Baden* bey Wien, von Joſ. Serafin *Volta* [80]) und Karl *Schenck* [81]):

Carlsbad, von Friedr. *Hoffmann* [82]), Dav. *Becher* [83]) und Martin Heinr. *Klaproth* [84]):

Eger, von Franz Ambroſ. *Reuſs* [85]):

Freyenwalde, von Valent. Roſe und Fr. Wilh. *Heydecker* [86]):

Göppingen, von Karl Friedr. *Kielmayer*, Prof. in Tübingen [87]):

77) Iter medicum ad thermas Aquisgranenſes. Lipſ. 1748. 4.

78) Vollſtändige Abhandlung über die Mineralquellen und Bäder in Aachen. Dortmund 1798. 8.

79) Beſchreibung der warmen Bäder zu Baden. Tüb. 1794. 8.

80) Saggio ſulle acque minerali e montagne di Baden. Vienn. 1791. 8.

81) Abhandlung von den Bädern der Stadt Baden. Wien 1791. 8.

82) Gründliche Anweiſung, wie ein Menſch ſich vor Krankheiten bewahren könne, durch vernünftigen Gebrauch des Carlsbades. Halle 1717. 4.

83) Neue Abhandlung vom Carlsbade. Th. 1—3. Prag 1766—1768. 1789. 8.

84) Chemiſche Unterſuchung der Mineralquellen zu Carlsbad. Berlin 1790. 8.

85) Chemiſch-mediciniſche Beſchreibung des Egerbrunnens. Prag u. Dresden 1794. 8.

86) Beſchreibung des Geſundbrunnens u. Bades zu Freyenwalde. Berlin 1795. 8.

87) Disquiſitio chemica acidularum Bergenſium et Göppingenſium. Stuttg. 1786. 4.

Kiſſingen, von Joh. Georg. *Jäger*[88]) und Sebaſtian *Goldwitz*[89]):

Landeck, von Georg Phil. *Mogalla*[90]):

das *Leuker*- und *Pfeffersbad*, von C. F. *Morell*[91]) und Conr. *Rahn*[92]):

Pyrmont, von Henr. Matth. *Marcard*[93]), Joh. Ehrhard *Trampel* (geb. 1737 † 1817)[94]) und Joh. Friedr. *Weſtrumb*[95]):

Schwalbach, von Gottfr. *Gärtner*[96]):

Spaa, von Torb. *Bergman*[97]):

Töplitz, von Wilh. Chriſt. *Ambrozzi*[98]):

Warmbrunn in Niederſchleſien, von *Tſchörtner*[99]) und Georg. Phil. *Mogalla*[100]):

88) Beſchreibung des wahren Befundes der — Brunnen nächſt Kiſſingen. Würzburg 1765. 8.

89) Die Mineralquellen zu Kiſſingen und Booklet, unterſucht, beobachtet und beſchrieben. Würzb. 1795. 8.

90) Die Bäder bey Landeck. Breslau 1798. 8.

91) Chemiſche Unterſuchung der Geſundbrunnen und Bäder der Schweiz. Bern 1788. 8.

92) Abhandl. der Naturforſchenden Geſellſchaft in Zürich, B. 3. S. 363 f.

93) Beſchreibung von Pyrmont. Th. 1. 2. Leipz. 1784. 1785. 8.

94) Beſchreibung von den neuentdeckten ſalzhaltigen Mineralquellen in Pyrmont. Berlin 1794. 8.

95) Von der neuen Mineralquelle zu Pyrmont. Hannov. 1797. 8.

96) Baldinger's neues Magaz. für Aerzte, B. 10. St. 4.

97) Opuſc. phyſic. chem. vol. 1. p. 79.

98) Phyſiſch-chemiſche Unterſuchung der warmen Mineralquellen bey Töplitz. Leipz. 1797. 8.

99) Crell's chemiſche Annalen, 1795. B. 1. S. 128 f.

100) Briefe über die Bäder zu Warmbrunn. Breslau 1796. 8.

Wildungen, von C. H. *Stucke*[1]) und Joh. Ernst *Wichmann*[2]):

Wisbaden, von G. H. *Ritter*[3]).

371.

Unter den in diesem Jahrhundert neu entdeckten erhielten besondern Ruf

die Sauerbrunnen zu *Altwasser* in Niederschlesien, von *Mogalla*[4]); zu *Bilin* in Böhmen, von Friedr. Ambros. *Reuss*[5]):

das Stahlwasser zu *Bocklet* im Würzburgschen, von Seb. *Goldwitz* (Not. 89.):

die salinische Eisenquelle zu *Brückenau* im Fuldischen, von Melch. Ad. *Weickard*[6]) und Konr. Ant. *Zwierlein*[7]):

die treffliche ähnliche Quelle zu *Cudova* in der Grafschaft Glatz, von F. S. *Kneissler*[8]), Joh. Gottfr. *Morgenbesser*, Prof. in Breslau (geb. 1741 † 1804)[9]), und *Mogalla*[10]):

1) Physisch-chemische Beschreibung des Wildunger Brunnen. 1791. 8.

2) Ueber die Wirkung mineralischer Wasser, besonders des Wildunger. Hannover 1797. 8.

3) Denkwürdigkeiten der Stadt Wisbaden. Mainz 1800. 8.

4) Die Mineralquellen in Schlesien und Glatz. Breslau 1802. 8.

5) Naturgeschichte der Biliner Sauerbrunnen. Prag 1788. 8.

6) Nachricht von dem Gesundbrunnen zu Brückenau. 1764. 8. Neueste Nachricht u. s. w. Göttingen 1790. 8.

7) Abh. üb. den Gesundbrunnen zu Brückenau. Fulda 1785. 8.

8) Chemisch-medicinische Beschreibung des Chudober Sauerbrunnens. Glatz 1795. 8.

9) Nachricht an das Publicum, die Gesundbrunnen zu Cudowa, Reinerz u. s. w. betreffend. Breslau 1777.

10) (Not. 4.)

das salinische Stahlwasser zu *Driburg* im ehemaligen Paderborn'schen, von Joh. Friedr. *Westrumb*[11]) und Joach. Dieter. *Brandis*[12]):

die warmen Bäder zu *Ems*, von Karl Phil. *Bruckmann*[13]):

der martialische Sauerbrunnen zu *Fachingen* im Nassau'schen, von Christ. Friedr *Wuth*[14]) und Moritz Gerh. *Thilenius* (geb. 1745 † 1809)[15]):

das *Gasteiner* Wildbad im Salzburg'schen, von Jos. *Barisani*[16]):

der *Geilnauer* Sauerbrunnen im Nassau'schen, von *Amburger*[17]):

die Eisenquelle zu *Lauchstädt* im preussischen Sachsen, von Fr. *Hoffmann*[18]) und Joh. Ernst Andr. *Koch*, Brunnenarzt zu Lauchstädt (geb. 1756 † 1814)[19]):

das salinische Stahlwasser zu *Meinberg* im Lippischen, von Joh. Ehrh. *Trampel*[20]) und Joh. Friedrich *Westrumb*[21]):

11) Physisch-chemische Abhandlungen, B. 2. Heft 2.

12) Anleitung z. Gebrauch des Driburger Bades. Münster 1792. 8.

13) Neue verbesserte und vollständige Beschreibung der gesunden warmen Bäder zu Ems. Frankf. 1772. 8.

14) Diss. de aqua soteria Fachingensi. Giess. 1779. 4.

15) Beschreibung des gemeinnützigen Fachinger Mineralwassers. Marburg 1791. 1799 8.

16) Physicalisch-chemische Untersuchung des berühmten Gasteiner Wildbades. Salzb. 1785. 8.

17) Versuche und Beobachtungen mit dem Geilnauer Sauerbrunnen. Offenbach 1796. 8.

18) Diss. de fontibus medicatis Lauchstadiensibus. Hal. 1723. 4.

19) Der Gesundbrunnen u. das Bad zu Lauchstädt. Lpz. 1790. 8.

20) Beschreibung der Meinberger Mineralwasser. Lemgo 1770. 8.

21) Physisch-chemische Abhandl. B. 1. Heft 2. B. 2. H. 2.

die Schwefelquellen zu *Nenndorf* im Hessischen, von Ludw. Phil. *Schröter* (geb. 1746 † 1800) [22]:

die salinischen Stahlwasser zu *Rehburg* im Hannöverschen, von *Westrumb* und Leber. Benj. Friedr. *Lentin* [23]; und zu *Reinerz* in der Grafschaft Glatz, von Joh. Gottfr. *Morgenbesser* (Not. 9.) und Georg Phil. *Mogalla* (Not. 4.):

die ähnliche Quelle zu *Ronneburg* im Altenburgschen, von Joh. Friedr. Karl *Grimm* [24]:

die Bitterwasser zu *Saidschütz* und *Seidlitz* in Böhmen, von Fr. *Hoffmann* [25] und *Garelli* entdeckt und zuerst empfohlen, von Franz Ambros. *Reuss* [26] untersucht:

der Sauerbrunnen zu *Selters* im Nassau'schen, von Fr. *Hoffmann* [27] und Christ. Friedr. *Reuss* [28]:

das *Wilhelmsbad* bey Hanau, von Joh. *Kämpf* beschrieben [29].

22) Beschreibung der asphaltischen kalten Schwefelquellen zu Nenndorf. Rinteln 1792. 8.

23) Nachricht von den Gesundbrunnen und Bädern zu Rehburg. Hannover 1803. 8.

24) Abhandlung von den Mineralwassern zu Ronneburg. Altenburg 1770. 8.

25) Kurzer Bericht von dem Nutzen und Gebrauch des zu Seidlitz neu entdeckten bittern purgirenden Brunnens. Halle 1725. 4.

26) Das Saidschützer Bitterwasser, physisch, chemisch und medicinisch beschrieben. Prag 1791. 8.

27) Gründlicher Bericht vom Selterbrunnen. Halle 1727. 4.

28) Untersuchungen und Nachrichten von des berühmten Selterwassers Bestandtheilen u. s. w. Leipzig 1775. 8.

29) Vom Wilhelmsbade bey Hanau. Hanau 1779. 8.

372.

Unter den Mineralquellen Frankreichs ſind die in den Pyrenäen, in Languedoc und in Béarn die berühmteſten. Die Bäder in den Pyrenäen (Bagnères, Barège und Cauterets) ſchilderte *Lomet* im Allgemeinen [30]): *Secondat* zugleich auch die Bäder bey Dax in Gaſcogne [31]), Theophil. de *Bordeu* die Heilquellen in Béarn [32]) und *Carrère* die in Rouſſillon [33]). Die Bäder zu Barèges unterſuchte beſonders Ludw. Wilh. *le Monnier*, nachmals erſter kön. Leibarzt (geb. 1717 † 1799) [34]), und Chriſt. *Meigan* pries ihre heilſamen Wirkungen [35]). Die Heilquellen zu *Balaruc* in Languedoc unterſuchten Karl *Leroy* [36]) und ein Ungenannter [37]):

die Bäder zu *Bourbon l'Archambaud* im Departement Allier, Claud. *Burlet* [38]) und *Brieudé* [39]): die Bäder zu *Mont d'or les Bains* in Auvergne, Ludw. Wilh. *le Monnier* [40]).

30) Mémoire ſur les eaux minérales et les établiſſemens thermaux des Pyrénées. 1795. 8.

31) Obſervations de phyſique et d'hiſtoire naturelle ſur les eaux minérales de Dax, de Bagnères, de Barège. Paris 1750. 12.

32) Lettres, contenant des eſſais ſur les eaux minérales du Béarn. 1776. 12.

33) Traité des eaux minérales du Rouſſillon. 1756. 8.

34) Mém. de l'acad. de Paris, 1747. p. 259.

35) A treatiſe of the nature and powers of the bath and waters of Barege. Lond. 1764. 8.

36) Mém. de l'acad. de Paris, 1752. p. 625.

37) Eſſai ſur les eaux thermales de Balaruc. Montpell. 1785. 8.

38) Mém. de l'acad. de Paris, 1707. p. 97. 112.

39) Obſervations ſur les eaux thermales de Bourbon l'Archambaud etc. Paris 1788. 12.

40) Mém. de l'acad. de Paris, 1744. p. 157.

Die Heilquellen zu *Bourbonne* in Champagne beschrieb Renat. *Charles* [41]). Sie erhielten einen besondern Ruf in der Kur der Wechselfieber [42]).

Die warmen Schwefelquellen bey *Brest* rühmte *Bonafos* [43]): die Heilquellen zu *Dinan* und *S. Malo*, *Chifolian* [44]): die salinischen Martial-Wasser zu *S. Diez* in Lothringen, *Nicolas* [45]): die Bäder zu *Dax* in Guienne, *Dufau* [46]): Die salinische Schwefelquelle zu *Enghien* in den Niederlanden untersuchten *Fourcroy* und de *la Porte* [47]): das salinische Stahlwasser zu *Fontenelle* in Poitou, Ludw. Claud. *Cadet-Gassicourt* [48]) und *Gallot* [49]): die Mineralquellen zu *Mont-de-Marsan* in den Landes, *Betbeder* [50]): das Wasser zu *Passy* bey Paris, Claud. Jos. *Geoffroy* [51]), Guido Franz *Boulduc* [52]), *Cadet-Gassicourt* und *Rouelle* [53]).

41) Dissertation sur les eaux de Bourbonne. Besançon 1750. 12.

42) Journ. de médec. tom. 66. p. 448. tom. 67. p. 56. 260.

43) Mém. de la soc. de médec. 1776. p. 387.

44) Essai analytique sur les eaux minérales de Dinan et de plusieurs fontaines voisines de S. Malo. 1782. 8.

45) Précis de leçons publiques de chymie et d'histoire naturelle, tom. 2. p. 281. Nancy 1787. 8.

46) Observ. sur les eaux thermales de Dax. Bordeaux 1759. 8.

47) Analyse chymique de l'eau sulfureuse d'Enghien. Par. 1788. 8. Journ. de médec. tom. 63. p. 531.

48) Mém. de l'acad. de Paris, 1767. p. 256.

49) Mém. de la soc. de médec. 1776. p. 405.

50) Dissertation sur les eaux minérales de Mont de Marsan. Bordeaux 1750. 12.

51) Mém. de l'acad. de Paris, 1724. p. 192.

52) Das. 1726. p. 306.

53) Analyse des eaux minérales de Passy. 1755. 8.

Die berühmten Bäder zu *Plombières* an den Vogesen wurden von *Malouin* [54]) untersucht, und von *Didelot* [55]), *Martinet* [56]) und *Grosjean* [57]) empfohlen.

373.

In England ist die Heilquelle zu *Bath* eine der ältesten und wichtigsten. Außer der polemischen Schrift von C. *Lucas* [58]) erschien ein praktisches Werk über den Gebrauch derselben von Wilh. *Baylies* [59]). Die Untersuchungen von Rich. *Russel* [60]), Nic. *Charleton* [61]), Wilh. *Falconer* [62]) und George Smith *Gibbes* [63]) trugen zur Kenntniß dieser Quelle und ihrer Wirkungen bey.

Die Wasser zu *Buxton* und *Matlock* in Derbyshire wurden von Thom. *Percivall* [64]) und Georg. *Pearson* [65]) untersucht.

54) Mém. de l'acad. de Paris, 1746. p. 109.

55) Avis aux personnes, qui font usage des eaux de Plombières. Paris 1782. 8.

56) Observations sur quelques maladies chroniques et sur les effets des eaux de Plombières dans ces maladies. Nancy 1791. 8. Journal physico-médical des eaux de Plombières. Nancy 1792. Paris 1800. 8.

57) Nouvel essai sur les eaux minérales de Plombières. Remiremont 1799. 8.

58) Essay on waters. Lond. 1756. 8.

59) Practical reflexions on the uses and abuses of Bath-waters. Lond. 1757. 8.

60) Appendix to R. Russel's diss. on sea-water, p. 193. Lond. 1760. 8.

61) Three tracts on Bath-water. Bath 1774. 8.

62) Pract. diss. on the med. effects of Bath-water. Lond. 1790. 8.

63) A treatise on the Bath-waters. Lond. 1800. 8.

64) Philos. transact. vol. 62. p. 455. Essays medical and experimental, vol. 2. p. 53.

65) Observations and experiments, for investigating the chymical history of the springs of Buxton. vol. 1. 2. Lond. 1784. 8.

Die Mineralquellen zu *Cheltenham* in Gloucesterſhire prüfte Conr. Hieron. *Senckenberg* zuerſt [66]). Späterhin gaben Ant. *Fothergill* [67]), Jac. *Smith* [68]) und Joh. *Barker* [69]) eigene Abhandlungen heraus.

Die Quellen zu *Harrogate* in Yorkſhire erhielten ihre Lobredner in Joſua *Walker* [70]), Rich. *Watſon* [71]) und Thom. *Garnett* [72]).

Die Schwefelbäder zu *Moffat* in Dumfries wurden von Joh. *Walker* [73]) und Georg. *Milligan* [74]) empfohlen und von Thom. *Garnett* unterſucht [75]): ähnliche Quellen zu *Nottington* bey Weymouth unterſuchten Johann *Crane* [76]) und Robert *Grawes* [77]), die zu *Tunbridge* in Kentſhire ein Ungenannter [78]).

66) Philoſ. transact. vol. 41. p. 830.

67) A new experimental enquiry into the nature and qualities of the Cheltenham water. Lond. 1785. 8.

68) Obſervations on the uſe and abuſe of the Cheltenham waters. Lond. 1786. 8.

69) A treatiſe on Cheltenham water. Lond. 1786. 8.

70) Diſſ. de aqua ſulfurea Harrowgatenſi. Edin. 1770. 8.

71) Philoſ. transact. vol. 76. p. 171.

72) A treatiſe on the mineral waters of Harrogate. London 1792. 8.

73) Philoſ. transact. vol. 50. p. 117.

74) Medic. eſſays and obſ. by a ſoc. in Edinb. vol. 1. p. 62.

75) Bradley's and Willich's med. and phyſ. journ. 1799. vol. 2. p. 354.

76) An account of the nature, properties and medical uſes of mineral water in Nottington. Lond. 1789. 12.

77) An experimental inquiry into the conſtituent principles of the ſulphureous water at Nottington. Lond. 1792. 8.

78) An analyſis of the medicinal waters of Tunbridge wells. Lond. 1791. 8.

374.

Unter den Heilquellen Italiens gehören die warmen Bäder zu *Abano* bey Padua zu den berühmtesten. Domin. *Vandelli* [79]) und Salvat. *Mandruzzato* [80]) beschrieben sie. Die Bäder zu *Aix* in Savoyen untersuchten Jos. *Daquin* [81]) und Marc Aug. *Pictet* [82]): die Bäder bey *Bergamo*, Jos. *Rasta* [83]) und Joh. *Maironi da Ponte* [84]): die Bäder bey *Lucca*, Jos. *Benvenuti* [85]): die Quellen bey *Nocera*, Lor. *Massimi* [86]) und Jos. *Casagrande* [87]): die Bäder bey *Padua*, Jos. *Mingoni*, Prof. in Padua [88]). Die berühmten Bäder von *Pisa* beschrieben Ant. *Cocchi* [89]), Joh. *Bianchi* [90]), Barth. *Mesny* [91]), Georg. *Santi* [92]) und Joh. *Nott* [93]): die Bäder zu *Porretta*, Ferdin. *Bassi* [94]) und Joh. *Castiglioni* [95]).

79) Dissertationes tres: de Aponi thermis etc. Patav. 1758. 8.

80) Dei bagni di Abano. tom. 1. 2. Padov. 1793. 4.

81) Analyse des eaux thermales d'Aix en Savoie. Chambery 1773. 8.

82) Recueil des actes de la soc. de santé de Lyon, tom. 2. p. 272.

83) Delle acque minerali del Bergamasco. Bergamo 1794. 4.

84) Mem. della soc. italiana, tom. 11. p. 285.

85) Nov. act. nat. cur. tom. 2. p. 301. Comment. bonon. tom. 5. P. 2. p. 395.

86) Dell' acqua salubre e de' bagni di Nocera. Roma 1774. 4.

87) Fisico annale delle acque e di bagni di Nocera. Rom. 1793. 8.

88) Historia medica thermarum Patavinarum. Patav. 1775. 4.

89) Dei bagni di Pisa. Firenz. 1750. 4.

90) De' bagni di Pisa. Firenz. 1757. 4.

91) Analisi delle acque termali de' bagni di Pisa. Firenz. 1758. 4.

92) Analisi chimica delle acque de' bagni Pisani. Pisa 1798. 8.

93) A chimical dissertation on the thermal waters of Pisa. Lond. 1793. 8.

94) Comment. bonon. vol. 6. p. 308.

95) Mem. della soc. med. di Bologna, tom. 1. p. 49.

Auch die ſpaniſchen Heilquellen zu *Aranjuez* [96]) und in der *Sierra de Cuença* [97]) wurden chemiſch unterſucht. Ein allgemeines Werk gab Peter Gomez de *Bedoya y Paredes* heraus [98]).

Endlich wurden die Analyſen der ſchwediſchen Heilquellen zu *Loka* in Nerike von *Heykenſkiöld* [99]) und Torbern *Bergman* [100]), des Sauerbrunnens zu *Medevi* in Oſtgothland von eben demſelben [1]), und der Mineralquelle zu *Uleåborg* von Joh. *Julin* [2]) bekannt.

375.

In den Seebädern glaubte man beſonders wirkſame Heilmittel in vielen langwierigen Uebeln zu finden. Unter den Britten kam zuerſt in Drüſenkrankheiten durch Rich. *Ruſſel's* Empfehlung der Gebrauch der Seebäder in Gang [3]). Rob. *White* [4]) und Rich. *Kentiſh* [5]) unterſuchten unparteylich die Vortheile und Nachtheile dieſes Heilmittels. In Deutſchland ward zu Dobberan

96) Enſayo ſobre las aguas medicinales de Aranjuez, por J. *Gamez.* Madr. 1771. 4.

97) Noticia de las aguas minerales de la fuente de Solan de Cabras en la Sierra de Cuença, por J. P. *Forner* y Garcia *Fernandez.* Madr. 1787. 4.

98) Hiſtoria univerſal de las fuentes minerales de Eſpaña. S. Jago 1764. 4.

99) Stockh. acad. handl. 1770. p. 77.

100) Stockh. acad. nya handl. 1783. p. 256.

1) Daſ. 1782. p. 288.

2) Daſ. 1795. p. 167.

3) Diſſ. de tabe glandulari ſ. de uſu aquae marinae in morbis glandularum. Oxon. 1750. 8. A diſſertation on the uſe of ſea water in the diseaſes of the glands. Lond. 1760. 8.

4) The uſe and abuſe of ſea-water. Lond. 1791. 8.

5) An eſſay on ſea-bathing. Lond. 1785. 8.

an der mecklenburgischen Küste eine Seebade-Anstalt errichtet, und von Sam. Gottl. *Vogel* beschrieben [6]).

b. Metallische Mittel.

376.

Unter den Metallen blieb selbst der Arsenik nicht unversucht. Die ersten Wagstücke des innerlichen Gebrauchs wurden wahrscheinlich durch die unverständigen Uebersetzer und Nachbeter der Araber veranlasst, die das *Dár-sini* (Zimmt) für Arsenik hielten [7]). Schon zu *Wepfer's* Zeit war ein arsenikalisches Fiebermittel bekannt, dessen Beschreibung Wepfer von Joh. Rud. *Burkhard*, Prof. in Basel, erhalten hatte, sich aber, um Unglück zu verhüten, scheute, es öffentlich mitzutheilen [8]). So erzählt Fr. J. *Molitor*, dass viele Aerzte den weissen Arsenik zu einem Gran mit Weinsteinrahm (unglaublich!) in Wechselfiebern mit glücklichem Erfolge gäben [9]), wogegen *Stahl* mit Recht eiferte [10]). Der erste, welcher mit grösserer Vorsicht dieses Mittel gebrauchen lehrte, war Joh. Christ. *Jacobi*: um die

6) Ueber den Nutzen und Gebrauch der Seebäder. Stendal 1794. 8.

7) Gesch. der Arzneyk. Th. 2. S. 335. Auch gehört der tolle Rath hieher, welchen David de Planiscampy im Jahr 1623 zur Kur der Lustseuche gab. Er verordnete nämlich den Arsenik innerlich zu 5 bis 7 Gran auf einmal. (Girtanner vener. Krankh. B. 2. S. 238.)

8) Histor. cicut. aquat. p. 291. Vergl. Möhsen's Beschreibung einer berlinischen Medaillen-Sammlung, S. 149 f.

9) Diss. de febre continua maligna. Heidelb. 1736. 4. Bey Kiachta soll der Arsenik in Wechselfiebern ein gewöhnliches Mittel seyn. (J. G. *Gmelin's* Reise durch Sibirien, B. 1. S. 459.)

10) Opusc. phys. chym. med. p. 430.

Arsenikfäure zu dämpfen, verſetzte er den weiſsen Arsenik mit Pottaſche, und lieſs ihn in 168 Theilen Waſser auflöſen [11]). Aber auch ſelbſt von dieſem vorſichtigen Gebrauch ſah Anton *Störk* ſehr üble Folgen [12]). Auf ähnliche Art, wie Jacobi, verſetzten ihn *Heuermann* [13]) und *Fowler* [14]) mit Pottaſche, um ihn gegen hartnäckige Wechſelfieber zu gebrauchen. Aber am häufigſten wandte man ihn in Krebsgeſchwüren an, wo Caſten *Rönnow* ſeine Wirkung chemiſch zu erklären ſuchte [15]), und J. A. *Juſtamond* ihn innerlich mit Auſterſchaalen und äuſserlich mit Opium anwandte [16]). Berühmt wurde auch Wilh. Renat. *Lefebure* de St. Ildephont, Arzt der ausgewanderten franzöſiſchen Prinzen (geb. 1744 † 1809), durch ſeine Rathſchläge zur ſchicklichen Anwendung der Arſenik-Auflöſung in Krebsgeſchwüren [17]). Noch berühmter iſt das äuſsere Cômiſche Mittel geworden, welches Joh. *Baſeilhac*, als Liehotom unter dem Namen Jean de S. *Côme* bekannt (geb. 1703 † 1781), erfand. Es beſtand, auſser Arſenik, aus Drachenblut, Zinnober und Schuhſolen-Aſche [18]), und wurde von vielen guten Wund-

11) Act. acad. elector. Mogunt. vol. 1. p. 216.

12) Ann. med. 1. p. 80.

13) Verm. Bemerk. und Unterſuch. B. 1. S. 29.

14) Medical reports of the effects of arſenic in the cure of agues. Lond. 1786. 8.

15) Stockh. acad. handl. 1778. p. 146.

16) An account of the method, purſued in the treatment of cancerous and ſcirrhous disorders, p. 35. Lond. 1780. 8.

17) Remède éprouvé pour guérir radicalement le cancer occulte et manifeſte. Paris 1775. 8.

18) Journ. de médec. 1782. Mars. p. 256.

ärzten, als *Richter*[19]), *Theden*[20]) und andern[21]) gerühmt.

377.

Auch den *Wismuthkalk* ſuchte man gegen das Ende des letzten Jahrhunderts wieder hervor, nachdem ihn die Alchymiſten des ſiebzehnten Jahrhunderts aus theoſophiſchen Gründen angerühmt, aber ſchwerlich verſucht hatten[22]). Ludw. *Odier*, Arzt in Genf (geb. 1748 † 1817), gebrauchte ihn zuerſt wieder im Jahre 1785 gegen den Magenkrampf, wo er zwar oft half, aber auch vergebens angewandt wurde[23]). In langwierigen Magenſchmerzen gebrauchte ihn *Bonnat*[24]), und *Carminati* in der hyſteriſchen Krankheit[25]).

Die *Spieſsglanz-Bereitungen* wurden in dieſem Zeitraume theils durch den Zufall, der manche beſſere Bereitungen kennen lehrte, theils durch die Fortſchritte, welche die Chemie that, ungemein vervollkommnet. Im ſiebzehnten Jahrhundert kannte man gröſstentheils nichts anders, als rohen Spieſsglanz, Spieſsglanz-Butter, Spieſsglanz-Glas und verſchiedene andere ſchlechte Zubereitungen. Den *Brechweinſtein* erfand Adr. *Mynſicht* (Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 288.), und bereitete ihn ſchon aus dem

19) Medic. chirurg. Bemerk. S. 45.

20) Neue Bemerk. B. 3. S. 100.

21) Loder's Journ. für Chir. B. 1. S. 8. 531.

22) L. F. Jacobi diſſ. de bismutho, p. 20. (Erf. 1697.)

23) Journ. de médec. tom. 68. p. 49.

24) Daſ. tom. 74. p. 170.

25) Opuſcula therap. vol. 1. p. 30.

Spiefsglanz-Safran und dem Weinfteinrahm [26]). Dies blieb auch die beliebtefte Bereitungsart des Brechweinfteins, ungeachtet, nach Torb. *Bergman's* Vorfchlag, die fchwedifche Pharmakopöe ihn aus Algarothspulver bereiten lehrte [27]). Der Gebrauch des *Goldfchwefels* verliert fich in die Zeiten der herrfchenden Alchymie; wenigftens kannte Bafilius Valentinus ihn fchon [28]). Zu Fr. *Hoffmann's* Zeiten war er ganz allgemein im Gebrauch: doch war Hoffmann in dem Irrthum, der Spiefsglanzfchwefel fey vom gemeinen Schwefel nicht verfchieden [29]). Als treffliches Mittel gegen die Wechfelfieber empfahl ihn in kleinen Gaben Joh. Aug. *Unzer* [30]), und Andr. *Plummer* lehrte eine Verbindung des Goldfchwefels mit Queckfilber-Auflöfungen kennen, die zu den wirkfamften Arzneymitteln gehört [31]). In flüffiger Form ftellte *Jacobi* den Goldfchwefel dar [32]), und S. Fr. *Hermbftädt* gab eine Verbefferung diefes flüffigen Goldfchwefels an [33]). In England machte fich das fo genannte *Jakobs-Pulver* berühmt, welches wahrfcheinlich eine Verbindung von Spiefsglanz und phosphorfaurem Kalk ift [34]). Der *Mineral-Kermes* war lange ein Geheimnifs, welches nach den Nachrichten,

26) Thefaurus et armamentarium medico-chym. p. 13. (Hamb. 1631. 4.)

27) Pharmacop. fuec. p. 111.

28) Sämmtl. chymifche Schriften, S. 168.

29) Opp. vol. 4. p. 520 f.

30) Hamb. Magaz. B. 8. S. 860.

31) Medical effays and obferv. by a foc. in Edinb. vol. 1. p. 46.

32) Act. acad. Mogunt. vol. 1. p. 231.

33) Phyfik. chemifche Verf. und Beob. B. 2. S. 117.

34) Don. Monro praelect. med. e Croonii inftit. p. 62. Lond. 1776. 8.

die *Lemery* aufbewahrt hat [35]), urſprünglich von Rud. *Glauber*, durch einen von deſſen Schülern an einen franzöſiſchen Wundarzt, *la Ligerie*, gekommen, von dem im Jahre 1713 ein Apotheker *Simon* in Paris, der Karthäuſer-Mönch war, dies Mittel erhalten. Auf Befehl des Königs ward dies ſo genannte Karthäuſer-Pulver bekannt gemacht.

378.

Ein wichtiges Arzneymittel, der *Zinkkalk*, kam ebenfalls in der letzten Hälfte des achtzehnten Jahrhunderts aus den Händen eines Empirikers in die Officinen. Aeuſserlich hatte man zwar ſchon die ſo genannten Zinkblüthen ſeit Rud. *Glauber's* Zeiten [36]) gebraucht, aber die innere Anwendung lernte Hier. Dav. *Gaubius* erſt von einem Schuſter und Sterndeuter Ludemann in Amſterdam, der dieſes Mittel, unter dem Namen luna fixata, verkaufte. Die von dieſem Empiriker geprieſenen Kräfte dieſes Mittels gegen die Epilepſie konnte zwar Gaubius nicht beſtätigen, aber zur Dämpfung der Säure der erſten Wege und zur Stillung der Krämpfe fand er daſſelbe doch ſehr nützlich [37]). Die erſten Beſtätigungen des Nutzens der Zinkblumen in Krämpfen lieferten Benj. *Bell*, *Goodſir* [38]), Thom. *Percivall* [39]), Benj. *Ruſh*, Ludw. *Odier* [40]), Wilh. *White* und Karl

35) Mém. de l'acad. des ſcienc. à Paris, a. 1720. p. 542 ſ. Vergl. Hoffmann. opp. vol. 4. p. 525.

36) Furni novi philoſ. P. 1. p. 94. (Frcf. ad Moen. 1652. 8.)

37) Adverſ. var. argum. p. 113. 118. (Leid. 1771. 4.)

38) Med. and philoſ. comment. of Edinb. vol. 1. p. 103. 204. 422.

39) Daſ. vol. 2. p. 309. vol. 5. p. 166.

40) Daſ. vol. 5. p. 102. 191.

Wright [41]). Besonders wichtig wurden Thom. *Wither's* Beobachtungen über die Heilkräfte derselben in der krampfhaften Engbrüstigkeit [42]), Chr. Wilh. *Hufeland's* Bemerkungen über ihren grossen Nutzen in den Pokken [43]), und Georg. *Brown's* Empfehlung des äussern Gebrauchs in Geschwüren [44]).

Das *Zinn*, welches schon Paracelsus als ein Mittel gegen die Würmer vorgeschlagen [45]), ward von Karl *Alston* [46]) und *Barbou* [47]) wieder hervor gesucht, und besonders von letzterm ein Amalgama aus Quecksilber und Zinn gegen den Bandwurm empfohlen.

Die Bereitung und den grossen Nutzen des *Bleyessigs* und *Bleyzuckers* lehrte *Goulard*, Prof. zu Montpellier, zuerst [48]). Er übertrieb indessen die Anwendung der Bleymittel, und es war daher verdienstlich, dass Joh. *Aitkin* [49]) und ein Ungenannter [50]) die Anzeigen und Gegenanzeigen gehörig aus einander setzten.

Der *Kupfer-Salmiak*, in neuern Zeiten als ein Mittel gegen die Epilepsie gerühmt, ward von Johann Friedrich *Weismann* zuerst im Jahre 1756 vorgeschla-

41) Das. vol. 3. p. 563. vol. 4. p. 526.

42) A treatise on the asthma. Lond. 1786. 8.

43) Bemerk. über die Blattern, S. 122.

44) Med. and phil. comment. of Edinb. vol. 4. p. 238.

45) Gesch. der Arzneyk. Th. 3. S. 485.

46) Medical essays of a soc. in Edinb. vol. 5. P. 1. p. 89 f.

47) Recueil périod. d'observ. de médec. vol. 2. p. 140.

48) Traité sur les effets des préparations de plomb. Pezenas 1760. 8.

49) Observations on the external use of lead. Lond. 1771. 8.

50) Richtiger Gebrauch des Bley-Extracts in äusserlichen Fällen. Halle 1783. 8.

gen [51]). Ludwig *Odier* [52]), *Causland* [53]), Jos. *Walker* [54]), vorzüglich aber *Greding* [55]) und *Thilenius* [56]), untersuchten die Heilkräfte dieses Mittels näher, und das Resultat war, dass es auf keine Weise als specifisch gegen Epilepsie, Veitstanz und hysterische Anfälle betrachtet werden könne, obgleich es in manchen Fällen, vorsichtig angewandt, nützlich befunden worden.

c. Erden und Laugensalze.

379.

Zuvörderst verdanken wir dem neuern Zeitalter eine gründliche Würdigung des Gebrauchs erdiger und die Säure verschluckender Mittel, die man ehemals übertrieben gepriesen und sehr gemissbraucht hatte. Bezoar und Perlmutter, Bolus und Siegelerde, Korallen und gegrabenes Einhorn, Demanten und andere Edelsteine, kurz alle unauflösliche Thon- und Kieselerden, wurden als unnütz oder schädlich angegeben, und die genaue chemische Prüfung dieser für specifisch gehaltenen Mittel verbreitete richtigere Grundsätze über ihren Gebrauch. Zwar hatten schon Boerhaave und Fr. Hoffmann die Ideen der Chemiatriker widerlegt, nach welchen solche Mittel, die die Säure brechen, für Universalmittel in fieberhaften Krankheiten gehalten wurden, weil man in der Säure eine Hauptursache der

51) Nov. act. nat. cur. vol. 1. p. 276.

52) Med. and phil. comment. of Edinb. vol. 3. p. 191.

53) Das. vol. 8. p. 200.

54) Das. vol. 10. p. 76.

55) Verm. Schriften, B. 1. S. 103 f.

56) Med. und chir. Bemerk. S. 150 f.

Fieber zu finden glaubte [57]). Aber Nils *Rosén* [58]) und Balth. Ludw. *Tralles*, Arzt in Breslau (geb. 1708, gest. 1797) [59]), widerlegten umständlicher und gründlicher die Vorurtheile, welche bis dahin in Absicht der absorbirenden Erden geherrscht hatten. *Pringle* zeigte [60]), freylich nur durch Versuche mit todten Flüssigkeiten, daſs die Erden die Fäulniſs befördern, und Haen eiferte besonders gegen ihren Gebrauch in hitzigen Krankheiten [61]).

Statt dieser unauflöslichen Erden ward seit dem Ende des siebzehnten Jahrhunderts die *Bittererde* eingeführt, deren Bereitungsart aus der Mutterlauge des Salpeters und des Kochsalzes und deren Wirkung zur Dämpfung der Säure im Magen und zur milden Abführung Friedr. *Hoffmann* zuerst lehrte [62]). Nach ihm untersuchten Jos. *Black* [63]) und Andr. Siegm. *Marggraf* [64]) noch genauer die Unterschiede der Bitter- von der Kalkerde, und Thom. *Henry*, Apotheker in Manchester [65]), lehrte die Vorzüge der aus Epsomer Salz bereiteten Magnesia vor der aus der Mutterlauge des Salpeters erhal-

57) Vergl. Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 346.

58) De medicamentis absorbentibus, eorumque perverso usu. Upsal. 1759.

59) Examen rigorosius virium, quae terreis medicamentis tribuuntur. Vratisl. 1740. 4.

60) Observ. on the diseases of the army, p. 397. (Lond. 1752. 8.)

61) Rat. med. P. 1. p. 16.

62) Opp. vol. 4. p. 479. 500. Vergl. Jo. Adr. Slevogt et Burch. Jo. Lembcken diss. magnesia alba, novum et innoxium purgans. Jen. 1709. 4.

63) Essays and observ. phys. and liter. vol. 2. p. 157.

64) Chymische Schriften, B. 2. S. 20. 32.

65) Medical transactions, publ. by a soc. of physic. in London, vol. 2. p. 230.

tenen kennen. Seit dieſer Zeit (1770) verſchrieb man gewöhnlich die Bittererde des Epſomer Salzes, weil die Magneſia nitri unreiner iſt. Die erſte Bemerkung über die gelinde beruhigende Kraft der Bittererde machte Peter *Hunauld*, Arzt in Angers [66]).

380.

Die Kräfte des Kalkes, beſonders des Kalkwaſſers, der Laugenſalze und der Seiſe gegen den Blaſenſtein wurden gegen die Mitte des letzten Jahrhunderts ein Gegenſtand der mannigfaltigſten Unterſuchungen. In den älteſten Zeiten hatte man ſchon den Kalk von Muſchelſchaalen als ein Mittel gegen den Blaſenſtein angewandt [67]). Beſonders aber hatten die Paracelſiſten die Laugenſalze gegen dieſe Krankheit ſehr empfohlen, und von Baſilius Valentinus verſichert Ol. *Borrich* [68]), daſs er gebrannte Auſterſchaalen als ganz vorzüglich zur Auflöſung des Blaſenſteins gerühmt habe, welches auch Borrich durch eigene Erfahrung beſtätigt. Itzt ward nun (1739) in England das Mittel der Johanna Stephens ſehr berühmt, da das Parliament daſſelbe als ein Arcanum von der Beſitzerinn dieſes Geheimniſſes für 5000 Pfund St. erkaufte. Es fand ſich bey näherer Unterſuchung, daſs dies Mittel aus Auſterſchaalen und ſpaniſcher Seife beſtehe [69]). Dieſe Bekanntmachung veranlaſste nun eine Menge Verſuche, die mit den Stein-

66) Diſſ. ſur les vapeurs et les pertes de ſang, p. 260. (Paris 1771. 8.)

67) Plin. hiſt. nat. lib. 30. c. 8. ſect. 21.

68) Bartholin. epiſt. medic. lib. 4. 79. p. 451.

69) A. Joſ. Geoffroy in Mém. de l'ac. de Paris, 1739. p. 275. 441. Salv. Morand daſ. 1740. p. 177. 1741. p. 123.

auflösenden Mitteln vorgenommen wurden. Theoph. *Lobb* läugnete geradezu die Kräfte des Kalkwassers und der Laugensalze zur Auflösung des Blasensteins, und empfahl statt derselben nur säuerliche, geistige und leicht gährende Dinge [70]). Eben so verwarfen auch Jac. *Parsons* [71]) und Joh. Friedr. *Schreiber* [72]) das Kalkwasser und die Seife völlig. Aber Dan. *Hartley* [73]) und Joh. *Rutty* [74]) nahmen dasselbe in Schutz. Der letztern Abhandlung sind noch *Jurin's* Fälle von dem Nutzen der Seifensieder - Lauge in Steinbeschwerden beygefügt. Die letztere ward unter dem Namen von *Jurin's* und *Chittick's* lithonthryptischem Mittel eine Zeitlang sehr häufig gebraucht; *Baylies* unterwarf es einer sorgfältigen Prüfung [75]).

Auch der berühmte Steph. *Hales* untersuchte die Kräfte der Seifensieder-Lauge genau, und zeigte besonders, daſs sie getrocknet nicht mehr so wirksam gegen den Blasenstein sey [76]). Wilh. *Cheselden* fand

70) Treatise on dissolvents of the stone. Lond. 1739. 8.

71) Description of the human urinary bladder and parts belonging to it. Lond. 1742. 8.

72) Epist. ad Hallerum, de medicamento a J. Stephens divulgato. Gotting. 1744. 8.

73) A view of the present evidence for and against Mrs. Stephens medicines. Lond. 1739. 8. — Diss. epistolaris de lithonthryptico a Johanna Stephens nuper invento. Lugd. Bat. 1748. 8. Gentleman's magaz. 1752. p. 465.

74) An account of some new experiments and observations on J. Stephens medicine for the stone. Lond. 1742. 8.

75) Practical essays on medical subjects, by a member of the royal college. Lond. 1773. 8.

76) An account of some experiments and observations on Mrs. Stephens medicines. Lond. 1740. 8.

die Wirkung der Seifenſieder - Lauge [77]), und Rob. *Lucas* [78]) an ſeinem eigenen Körper den Nutzen des Kalkwaſſers und der ſpaniſchen Seife zur Auflöſung des Steins ſehr beträchtlich.

Den groſsen Ruhm, welchen das Kalkwaſſer, die Laugenſalze und die Seife in der Kur der Steinbeſchwerden erlangt hatten, ſchränkte Salvat. *Morand* dadurch ein, daſs er den Nutzen dieſer Mittel mehr bey alten Leuten als bey jungen Perſonen zugab. Er bemerkte, daſs Geſchwüre der Harnwege Gegenanzeigen des Gebrauchs dieſer Mittel ſeyn [79]). Auch ſuchten Polyc. Gottl. *Schacher* [80]) und G. C. *Springsfeld* [81]) den Vorzug des Carlsbader-Waſſers vor dem Kalkwaſſer in der Kur der Blaſenſteine zu zeigen.

Die gründlichſten Unterſuchungen über dieſen Gegenſtand verdanken wir dem bekannten Robert *Whytt*, der beſonders die Vorzüge des Kalkwaſſers aus Muſchelſchaalen und den Nutzen der Einſpritzungen darzuthun ſuchte [82]). Unter andern Heilungsgeſchichten, die er anhängt, iſt die Kur des Miniſters Walpole ſehr berühmt, der durch das Stephens'ſche Mittel völlig vom Blaſenſtein befreyt wurde. Doch ſchrieb man ſpäterhin den Tod dieſes Patienten dem übermäſsigen

77) Philoſ. transact. vol. 44. p. 36.

78) Daſ. p. 463.

79) Mém. de l'acad. des ſcienc. à Paris, a. 1741. p. 130 ſ.

80) De thermarum carolinarum uſu in renum et veſicae morbis. Lipſ. 1741. 4.

81) Comment. de praerogativa thermar. carolin. in diſſolvendo calculo veſicae prae aqua calcis vivae. 1756. 4.

82) Medic. eſſays and obſerv. by a ſoc. in Edinb. vol. 5. P. 2. p. 667. 745. . . Philoſ. transact. vol. 50. p. 383.

Gebrauche der Seife zu, wodurch die Säfte zu ſehr aufgelöſt worden [83]). Rob. Whytt empfahl auch das Kalkwaſſer in der Gicht, wegen der Verwandtſchaft der letztern mit dem Blaſenſtein. In andern langwierigen Krankheiten, beſonders in den Nachkrankheiten der Maſern und in der Ruhr, hatten es ſchon Jacob *Grainger* [84]) und Georg Chriſt. *Detharding* [85]) gerühmt.

Whytt's Bemerkungen über die Vorzüge des Kalks aus Muſchelſchaalen wurden von Browne *Langriſh* beſtätigt [86]), der die Seifenſieder-Lauge überhaupt für wirkſamer hielt, als den Kalk, und ſelbſt Geſchwüre der Harnwege für keine Gegenanzeigen des Gebrauchs dieſer Mittel anſah. Er ſchlug Einſpritzungen dieſer Stein-auflöſenden Mittel in die Harnröhre vor, weil der innere Gebrauch des Kalkwaſſers unſicherer ſey, und darin folgte ihm Wilh. *Butter*, der eine eigene Spritze zu dem Ende erfand, ſonſt aber den Kalk für wirkſamer hielt, als die Seife [87]). Mit Karl *Alſton* gerieth Rob. Whytt in einen Streit über die Vorzüge des Muſchelkalks, den der erſtere läugnete, und zugleich behauptete, daſs das Kalkwaſſer ſehr lange ſeine Kräfte behalte, und nicht durch die Luft zerſetzt werde [88]).

Noch hatte niemand eine Theorie der Wirkungen des Kalkwaſſers und der Seifenſieder-Lauge verſucht,

83) Will. Adams disquiſitions of the ſtone and gravel, p. 39. (Lond. 1774. 8.)

84) Eſſays and obſerv. phyſic. and literar. vol. 2. p. 257.

85) Haller diſſ. pract. vol. 7. p. 258.

86) Phyſical experiments upon brutes. Lond. 1746. 8.

87) A method of cure for the ſtone, chiefly by injections. Edinb. 1754. 12.

88) Diſſert. on quick-lime and lime-water. Edinb. 1754. 12.

als Dav. *Macbride* mit der ſeinigen auftrat. Indem er nämlich den ſtärkern Zuſammenhang aller Körper von der Kohlenſäure herleitete, erklärte er die auflöſende Kraft des Kalkwaſſers und der Laugen aus der Anziehung derſelben gegen die Kohlenſäure, und gab daher auch die Regel, mit dem Kalkwaſſer nie ſolche Dinge zu miſchen, die in Gährung gerathen, wie Milch [89]) u. ſ. f. Hierin wurde ihm von Ant. *de Haen* widerſprochen, der den Zuſatz von Milch für ſehr zweckmäſsig bey dem Gebrauche des Kalkwaſſers hielt [90]). Uebrigens ſuchte Macbride auch gegen Pringle die fäulniſswidrige Kraft des Kalkwaſſers darzuthun, wodurch er ſchon auf eine gründlichere Theorie hätte kommen können. Er hätte nämlich einſehn können, daſs das Kalkwaſſer, wie alle übrigen Stein-auflöſenden Mittel, mehr durch ſeinen Reiz auf die erſten Wege und durch die conſenſuell vermehrte Thätigkeit in den Abſonderungs-Werkzeugen des Harns, als durch chemiſche Anziehung wirkt. Beſonders hätte man dies aus der öftern vergeblichen Anwendung dieſer Mittel folgern können, die mehrere unparteyliche Beobachter bezeugen, und wodurch man ſich veranlaſst ſah, die von Joſeph *Quer* [91]), Karl Abraham *Gerhard* [92]), Michael *Girardi* [93]) und Joh. Andr. *Murray* [94]) vorgeſchlagene

89) Experimental eſſays, p. 111, 250.

90) Rat. med. P. 13. p. 132.

91) Diſſertacion phyſico-botanica ſobre la paſſion nephritica, y ſu verdadero eſpecifico, la Uva urſi. Madr. 1763. 4.

92) Die Bärentraube, chymiſch-mediciniſch betrachtet. Berlin 1763. 8.

93) De Uva urſina, ejusque et aquae calcis vi lithonthryptica. Patav. 1764. 8.

94) Opuſc. vol. 1. p. 1—101.

Bärentraube (*Arbutus Uva urſi*) anzuwenden. Gerhard van *Swieten* [95]) ſowohl als Ant. *de Haen* [96]) legten daher der letztern Pflanze gleiche Kräfte gegen den Blaſenſtein bey, als dem Kalkwaſſer und den Laugen.

381.

Der Gebrauch der Laugenſalze, den die Chemiatrie des ſiebzehnten Jahrhunderts übermäſsig verbreitet und den Fr. Hoffmann und Boerhaave vorzüglich eingeſchränkt hatten, wurde von parteyloſen Aerzten des achtzehnten Jahrhunderts wieder hervor geſucht. Die dynamiſche Wirkung derſelben hätte man ſchon längſt aus manchen wichtigen Wirkungen dieſer Mittel vermuthen können, anſtatt ſich auf chemiſche Erklärungen einzulaſſen. So eignete *Cullen* mit Recht den Laugenſalzen eine auflöſende und harntreibende Wirkung zu, allein er meinte die letztere Wirkung dadurch erklären zu können, daſs ſie mit der Säure im Magen ein Neutralſalz bilden, welches harntreibend ſey [97]). Den Nutzen der Alkalien in der Waſſerſucht beſtätigte auch Fr. *Milman* [98]), und Joh. Chriſt. Conr. *Dehne* rühmte die Kali-Tinctur in vielen ſehr verſchiedenen Krankheiten [99]).

Seitdem aber Alex. v. *Humboldt* die merkwürdige Einwirkung der Laugenſalze, als erregender Mittel, auf

95) Comm. in Boerhaav. aphor. vol. 5. p. 313. 336.

96) Rat. med. P. 5. p. 181.

97) Lectures on the Mat. med. p. 13.

98) Animadverſiones de natura hydropis ejusque curatione. Lond. 1779. 8.

99) Abh. über die ſcharfe Tinctur des Spiesglanzkönigs und ihre groſsen Heilkräfte. Helmſt. 1779. 8.

die Nerven entdeckte [100]), ward Wenz. Aloyſ. *Stütz* (geb. 1772 † 1806) veranlaſst, das flüſſige Kali wechſelsweiſe mit Opium in Zuckungen zu geben, eine Methode, die eine Zeit lang viel Beyfall erhielt [1]).

382.

Unter den verſchiedenen künſtlichen Salzen von neuer Erfindung muſs beſonders der *ſalzſaure Baryt* erwähnt werden. Adair *Crawford* machte ihn 1789 als Arzneymittel in ſcrofulöſen Zufällen, in der Waſſerſucht und alten Geſchwüren bekannt [2]). C. W. *Hufeland* [3]) und J. L. *Klohſs* [4]) wurden in Deutſchland die vorzüglichſten Lobredner dieſes Mittels.

Der *ſalzſaure Kalk* ward zuerſt von *Fourcroy* als ein ſehr wirkſames auflöſendes Mittel empfohlen [5]), und ſein bedeutender Nutzen von Vielen beſtätigt.

Das *weinſteinſaure Kali* pries Friedr. Henr. Ludw. *Muzell*, Prof. in Berlin (geb. 1715 † 1784), als ein treffliches mildes Auflöſungsmittel in der Melancholie [6]), und Vinc. *Menghini* gegen den Blaſenſtein [7]).

100) Gren's neues Journ. der Phyſ. B. 4. S. 171. Verſuche mit der gereizten Muſkelfaſer, B. 2. S. 376. 377.

1) Salzb. med. Zeitung, 1800. B. 1. S. 81. 322. Abh. über den Wundſtarrkrampf. Stuttg. 1804. 8.

2) Duncan's med. comment. vol. 4. dec. 2. p. 435.

3) Vollſtändige Darſtellung der medic. Kräfte und des Gebrauchs der ſalzſauren Schwererde. Berl. 1794. 8.

4) Medic. Bemerkungen über die Wirkſamkeit u. den Gebrauch der ſalzſauren Schwererde. Zerbſt 1795. 8.

5) Hiſtoire de la ſoc. roy. de médec. 1787. p. 268 ſ.

6) Medic. u. chirurg. Wahrnehmungen, S. 40.

7) Comment. bonon. tom. 5. P. 1. p. 261.

Den *auflöslichen Weinsteinrahm*, mit Borax bereitet, lehrte, nach le Fevre's Erfindung, *de Lasône* anwenden [8]).

Das *essigsaure Kali* lehrte *Cadet-Gassicourt* einfach bereiten [9]). Nach *Huxham* [10]) fanden Viele den Gebrauch dieses milden Mittels in Gelbsuchten und Leberbeschwerden sehr vortheilhaft.

D.

Vegetabilische Mittel.

383.

Der *Schirling*, von dessen Gebrauch in frühern Zeiten sich wenige Spuren finden [11]), ward im achtzehnten Jahrhundert häufig angewandt. Noch kannte man weder die Art ihn richtig anzuwenden, noch auch seine eigentliche Wirkungsart, bis Ant. *Störk* mehrere glückliche Versuche mit diesem Gewächse anstellte. Lobenswerth war die Vorsicht, womit er den eingedickten Saft der Pflanze erst einem Hunde gab, und dann selbst in kleinen Gaben nahm. In seiner ersten Schrift führt er zwanzig Fälle von dem glücklichen Gebrauche der aus diesem Safte bereiteten Pillen in scirrhösen Verhärtungen, langwierigen Geschwülsten und bösartigen Geschwüren an [12]). In seinen folgenden

8) Mém. de l'acad. de Paris, 1755. p. 119.

9) Mém. présentés, tom. 4. p. 518. Nov. act. nat. cur. vol. 3. p. 261.

10) Opp. tom. 1. p. 160.

11) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 547.

12) Libellus, quo demonstratur: cicutam non solum usu interno tutissime exhiberi, sed et esse simul remedium valde utile in multis morbis. Vindob. 1760. 8.

Schriften bestätigte er nicht allein den Nutzen des Schirlings in den genannten Zufällen, sondern führte auch Fälle an, die die gute Wirkung desselben in der Rhachitis, in der Katarakte, im Beinfrafs und in andern Kachexieen beweisen [13]. Noch in demselben Jahre, wo Störk's erste Schrift heraus kam, bestätigten die französischen Aerzte *Lallemant* und *Marteau* den Nutzen des innern Gebrauchs dieses Mittels [14]. Auch Jos. *Quarin* [15] und Maxim. *Locher* [16] fanden den Schirling in scrofulösen Zufällen, in der Gicht, in den Fällen zurück getriebener Krätze und in innern Geschwülsten sehr wirksam. In der Gelenk-Wassersucht gebrauchte ihn Georg *Haffner* [17]; die Strasburger Aerzte, nach Projectus Jos. *Ehrhart's* Zeugnifs, in Geschwülsten des Unterleibes, in venerischen Zufällen, und selbst in hartnäckigen Augen-Entzündungen [18].

Sehr unbefangen urtheilte Joh. Henr. *Rahn*, Arzt in Zürich (geb. 1749 † 1812), nach seiner Erfahrung über den Nutzen dieses Mittels in scrofulösen Geschwülsten und Verhärtungen der Hoden; doch gestand er, dafs im Krebs und Scirrhus wenig Hoffnung zur gründlichen Heilung vom Schirling zu schöpfen sey [19].

13) Libellus secundus, quo confirmatur: cicutam etc. Vindob. 1761. 8. — Libellus, quo continuantur experimenta et observationes circa nova sua medicamenta. Vindob. 1765. 8.

14) Journ. de médec. vol. 13. p. 511. vol. 14. p. 121.

15) Tentamen de cicuta. Vindob. 1761. 8.

16) Observat. practicae circa luem veneream etc. p. 75. (Vienn. 1762. 8.)

17) Diss. de hydrope articulorum, p. 20. (Vindob. 1762. 4.)

18) Diss. de cicuta. Argentor. 1763. 4.

19) Abhandl. der Naturforschenden Gesellschaft in Zürich, B. 2. S. 415 f.

Höchst ungünstig fiel das Urtheil Joh. Henr. *Lange's* vom Nutzen des Schirlings aus: er wollte ihm, wegen eines Antheils an urinösem Salz, nur eine harntreibende Wirkung zugestehn [20]). Eben so wenig wollte Anton de *Haen* in einer eigenen Streitschrift diesem Mittel Gerechtigkeit widerfahren lassen, und behauptete sogar, daſs laues Wasser wirksamer sey, und wo der Schirling geholfen habe, da sey dies auf Rechnung der damit verbundenen Seife, des Ammoniak-Gummi's u. s. f., zu schreiben [21]). Wie sehr sich de Haen bey dieser aus Privatursachen entstandenen Streitigkeit übereilt habe, zeigte ein Ungenannter [22]), auch Georg *Tartreaux* [23]).

Wie sehr verschieden die Wirkungen dieses Mittels seyn, nach dem Boden, worauf die Pflanze wächst, und nach der Art, wie das Extract bereitet wird, konnte man schon daraus sehn, daſs Josiah *Colebrook* sich beklagte, das Extract wirke in England nichts, sondern man müsse statt desselben das frische Kraut wählen [24]); und Mich. *Morris* fand, daſs das Extract aus portugiesischem Schirling weit mehr harzigen Extractivstoff enthielt, und viel wirksamer war, als das in Wien bereitete [25]).

20) Diss. dubia cicutae vexata. Helmst. 1764. 4.

21) Responsio ad sibi communicatas observationes Vratislavienses de cicuta. Frcf. 1765. 8.

22) Alethophilorum quorumdam Viennensium elucidatio necessaria epistolae, quam Haenius scripsit. Vindob. 1766. 8.

23) Epistola apologetica B. L. Tralles adversus Ant. de Haen. 1767. 8.

24) Philos. transact. vol. 53. p. 346.

25) Das. vol. 54. p. 172.

Daſs der Schirling hauptſächlich zur Löſung der Krämpfe und als ſchmerzſtillendes, Reiz minderndes Mittel wirke, zeigte Joh. *Fothergill* zuerſt, und beſtätigte Störk's Erfahrungen von dem Nutzen deſſelben in hartnäckigen Geſchwülſten [26]).

384.

Von der *Belladonna* findet man in frühern Zeiten ebenfalls dunkle Spuren. Joh. *Juncker* lernte von einem Arzte in Wisbaden, *Späth*, dem es wieder ein Arzt in Gotha, *Brummen*, bekannt gemacht hatte, die Heilkräfte dieſes Mittels in Krebsgeſchwüren kennen [27]). Mich. *Alberti* machte mehrere Fälle der glücklichen Heilung des Lippenkrebſes durch dieſes Mittel bekannt [28]), und Leber. *Lambergen* beſchrieb einen Fall der glücklichen Kur des Bruſtkrebſes, die, auf Friedr. Winter's Rath, durch den Aufguſs der Blätter bewirkt worden war [29]). Auch in England waren in der Mitte des letzten Jahrhunderts einige Verſuche mit dieſem Mittel in Krebsſchäden gelungen [30]); in Frankreich hatte Mich. *Darluc*, Prof. zu Aix (geb. 1717 † 1783), ſchon den Aufguſs mit Glück bey ſcirrhöſen Verhärtungen der Gedärme nehmen laſſen [31]), und *Marteau* hatte gegen den Bruſtkrebs die Tinctur der

26) Medic. obſerv. and inquir. vol. 3. p. 400 f.

27) Therap. gener. p. 491.

28) Diſſert. de Belladonna, tanquam ſpecifico in cancro. Hal. 1739. 4.

29) Ephemeris perſanati carcinomatis, in Haller diſſert. pract. vol. 2. p. 1.

30) Watſon in Philoſ. transact. vol. 49. P. 2. p. 818.

31) Journ. de médec. tom. 11. p. 499 f.

Belladonna verordnet [32]), als Theod. Gerh. *Timmermann*, Prof. in Rinteln (geb. 1727 † 1792), seine Beobachtungen bekannt machte [33]). Sein Vater hatte dieses Mittels Kräfte gegen den Krebs von Joh. Hartm. *Degener*, Arzt in Nimwegen (geb. 1687 † 1756), kennen gelernt; aber die Resultate dieser Erfahrungen fielen nicht zu Gunsten der Belladonna aus. Gründlich untersuchte Joh. Ernst *Greding* die Kräfte des Extracts in der eingewurzelten und oft wiederkehrenden Epilepsie und in der Gelbsucht. In der letztern Krankheit fand er den Nutzen desselben bewährter, als in der erstern; doch brachte es auch da Erleichterung hervor [34]).

Am wichtigsten schien die Belladonna für die leidende Menschheit durch die Empfehlung des Superintendenten Joh. Henr. *Münch* (S. 569.) zu werden, der das Pulver der Wurzel, in starken Gaben (zu 10 — 14 Gran bey Erwachsenen), in der Hundswuth anrühmte, und durch eine Menge Erfahrungen den Nutzen dieses Mittels bestätigte (S. 569.). Auch in der Melancholie und Manie gebrauchte Münch die Blätter der Pflanze, und Otto Justus *Evers* bekräftigte die guten Wirkungen dieses Mittels mit Rhabarber genommen [35]).

385.

Zu den ähnlichen wirksamen Mitteln, die die neuere Zeit erst eingeführt hat, gehört auch der *Stech-*

32) Journ. de médec. tom. 14. p. 11 f.

33) Periculum medicum de belladonna. Rintel. 1765. 4.

34) Adversar. med. pract. vol. 1. p. 705. — Greding's vermischte Schriften, B. 1. S. 114. 169. (Greiz 1790. 8.)

35) Schmucker's vermischte Schriften, Th. 1. S. 173 f.

apfel, den Anton *Störk* zuerſt in der Raſerey verſuchte, doch ohne mehr als etwas Erleichterung dadurch bewirken zu können. In einem Falle ſchien das Extract dieſer Pflanze ſogar die Zuckungen zu vermehren [36]). Noch günſtiger waren Joh. Lor. *Odhelius* Erfahrungen für die Anwendung des Extracts vom Stechapfel in der Melancholie, Raſerey und Epilepſie, indem er acht glückliche Fälle aufzählen konnte [37]). Mit gewohnter Genauigkeit unterſuchte Joh. Ernſt *Greding* auch die Kräfte dieſes Mittels an 46 Melancholiſchen und Epileptiſchen, ohne etwas mehr als Erleichterung dadurch bewirken zu können [38]).

Auch den Gebrauch des *Eiſenhuts* verdanken wir Anton *Störk*. Sowohl das Pulver als das Extract dieſes Gewächſes verſuchte er erſt an ſeinem eigenen Körper, und da er fand, daſs die vorzüglichſte Wirkung in der vermehrten Ausdämpfung beſtehe, ſo verordnete er das Extract in Wechſelfiebern, Drüſen-Geſchwülſten, rheumatiſchen und gichtiſchen Zufällen, auch in veneriſchen Knochen-Geſchwülſten und im Beinfraſs [39]). Philipp Adolph *Böhmer's* Beobachtungen ſprachen eben ſo ſehr für den Nutzen des Eiſenhuts in der Gicht [40]), als Joh. Georg *Schenkbecher's* Erfah-

36) Libellus, quo demonſtratur: Stramonium, Hyoscyamum, Aconitum non ſolum tuto poſſe exhiberi uſu interno hominibus, verum et ea eſſe remedia in multis morbis maxime ſalutifera. Vindob. 1762. 8.

37) Stockh. acad. Handling. 1766. p. 277.

38) Adverſ. med. pract. vol. 1. p. 259. — Greding's vermiſchte Schriften, B. 1. S. 37—103.

39) L. c. Not. 36. — Libellus, quo continuantur experimenta et obſerv. p. 92.

40) Diſſ. de uſu ſalutari extr. aconiti in arthritide. Hal. 1768. 4.

rungen [41]). Aufser der Gicht wandten die Strasburger Aerzte, deren Zeugniffe Sam. Abrah. *Reinhold* fammelte [42]), dies Mittel auch in mehrern langwierigen Krankheiten zur Auflöfung der Stockungen und zur Beförderung der Ausdämpfung an. In verhärteten Drüfen-Gefchwülften fand Joh. Ernft *Greding* es ungemein wirkfam [43]).

Weniger Beyfall verdiente die *Zeitlofe* (Colchicum autumnale), welche *Störk* vornehmlich als Stellvertreter der Meerzwiebel empfahl. Schon früher hatte der Aberglaube die Knolle diefer Pflanze als Amulet in der Peft empfohlen [44]); aber Störk prüfte fie genauer, und fand, dafs fie, mit Effig und Honig digerirt, als ein treffliches harntreibendes Mittel in der Wafferfucht benutzt werden könne [45]). Durch Karl *Kratochvill's* Einwürfe, dafs diefe Knolle völlig unwirkfam fey, konnten freylich Störk's Verfuche nicht völlig widerlegt werden [46]). Georg *Heuermann* pries dagegen das Pulver der Zeitlofe hauptfächlich in folchen Wafferfuchten, die von Stockungen im Gekröfe entftehn [47]). Ein beynahe noch gröfserer Lobredner der Zeitlofe als Störk, war Henr. Jof. *Collin*, der fie allen übrigen Mitteln in

41) Von den heilfamen Wirkungen der Kinkina, S. 159.

42) Diff. de Aconito napello. Argent. 1769. 4.

43) Verm. Schriften, B. 1. S. 229 f.

44) Comm. liter. Noric. ann. 1736. p. 12. 107.

45) Libellus, quo demonftratur: Colchici autumnalis radicem non folum tuto poffe exhiberi hominibus, fed et ejus ufu interno curari quandoque morbos difficillimos. Vindob. 1763. 8. — Libellus, quo continuantur experim. p. 141 f.

46) De radice Colchici autumnalis. Frcf. ad Viadr. 1764. 8.

47) Vermifchte Bemerk. B. 1. S. 240.

der Waſſerſucht vorzog, und ſogar von der Gegenwart des Fiebers in dieſer Krankheit keine Gegenanzeige entlehnte [48]). Sehr richtig bemerkte Pet. Jon. *Bergius* (S. 53.), daſs dies Mittel doch ſchwächer und unſicherer wirke, als die Meerzwiebel [49]).

Mit dem *Kirſchlorbeer-Waſſer* ſtellte Browne *Langriſh* die erſten Verſuche an, und fand, daſs es bey Thieren in kleinern Gaben als auflöſendes Mittel wirke [50]). Im menſchlichen Körper wandte *Baylies* dies Mittel zuerſt, zu 30—60 Tropfen, in entzündlichen Krankheiten und bey Stockungen im Unterleibe, mit Nutzen an [51]). In herpetiſchen Geſchwüren gab Moritz Gerh. *Thilenius,* Arzt zu Lauterbach im Heſſen-Darmſtädtſchen (S. 684.), das Kirſchlorbeer-Waſſer, um, wie er meinte, das ſchwarze Blut zu verdünnen, mit Nutzen [52]).

386.

Als ein heroiſches Mittel in der Waſſerſucht wandte man in England den *Fingerhut* ſeit dem Jahre 1775 an: die erſte Nachricht davon giebt Karl *Darwin,* des berühmten Erasmus Sohn [53]). Man ließs vier Unzen der friſchen Blätter in zwey Maaſs Waſſer bis auf die Hälfte einkochen und alsdann zwey Unzen Weingeiſt hinzu thun: davon gab man alle Stunden zwey auch drey

48) Obſerv. circa morbos acutos et chron. P. 2. p. 1—160.

49) Mater. med. e regno veget. tom. 1. p. 291.

50) Phyſical experiments upon brutes. Lond. 1746. 8.

51) Practical eſſays on medical ſubjects, p. 34. 37.

52) Medic. u. chirurg. Bemerk. S. 203. 204. (Frkf. 1789. 8.)

53) Experiments, eſtabliſhing a criterion between mucaginous and purulent matter, p. 103. (Lichfield 1780. 8.)

Efslöffel, und bemerkte ftarke Ausleerungen darnach. Aber Wilhelm *Withering* hat eigentlich das Verdienft, die harntreibenden Kräfte diefes Mittels beftimmt und die aufserordentliche Wirkfamkeit deffelben in der Wafferfucht genau aus einander gefetzt zu haben [54]). Seine Beobachtungen wurden von Joh. *Warren* beftätigt, der auch zuerft die nachmals fo berühmte Tinctur bereiten lehrte [55]). Die harntreibenden Wirkungen war man in Schottland fehr geneigt aus confenfueller Reizung der Nieren durch den erregten Ekel herzuleiten. Darauf deutet unter andern Wilh. *Cullen*, und erwähnt zuerft der merkwürdigen Verminderung der Pulsfchläge nach dem Gebrauche des Fingerhuts [56]). Beftätigt wurden Withering's Beobachtungen von Georg *Baker* [57]) und *Thilenius* [58]), aber zu entkräften fuchte Joh. Coakley *Lettfom* die Meinung von der aufserordentlichen Wirkfamkeit diefes Mittels, indem er gefährliche und hartnäckige Fälle der Wafferfucht aufftellte, wo der Fingerhut nichts leiftete [59]). Auch in der Schwindfucht fing man fchon 1780 in England an, den Fingerhut zu gebrauchen [60]), und Wilh. *Jones* verfichert, im Bluthuften fehr viel damit ausgerichtet zu haben [61]).

54) An account of the fox-glove and fome of its medicinal ufes. Birmingham 1785. 8.

55) London medic. Journ. vol. 6. for 1785. p. 145.

56) Lectures on mat. med. p. 450.

57) Medic. transact. vol. 3. p. 448.

58) Medic. und chirurg. Bemerk. S. 170.

59) Mem. of the medic. foc. of London, vol. 2. p. 145. Auch Karl Wilh. *Quin* äufserte fich nicht fehr zu Gunften diefes Mittels. (Treatife on the dropfy of the brain. Lond. 1790. 8.)

60) Baker a. O.

61) Duncan's med. comment. vol. 1. dec. 2. p. 16.

In der Schwindſucht wurde das Mittel vorzüglich von Thom. *Beddoes* [62]), in der Hundswuth von Thom. *Percival* [63]), im Wahnſinn von Jacob *Currie* (geb. 1756 † 1805) [64]) geprieſen.

387.

Der Nutzen des *Freyſamkrauts* (Viola tricolor) gegen Hautkrankheiten, den *Tabernämontanus* [65]) umſtändlich angiebt, ſchien vergeſſen zu ſeyn, als Karl *Strack* (S. 532.) mit gründlichen Unterſuchungen über die Wirkſamkeit dieſer Pflanze, beſonders in der Milchborke, auftrat [66]). Auguſtin *Haaſe* führte mehrere Zeugniſſe von dem Nutzen des Gewächſes auch in andern Krankheiten, im Kopfgrinde, in verſchiedenen Hautgeſchwüren, und ſelbſt in der Gicht, an [67]).

Die Kräfte des *Sumpf-Porſtes* oder *wilden Rosmarins* (Ledum paluſtre) gegen den Keichhuſten wurden von *Linné* zuerſt näher unterſucht, da er ſchon früher in Schweden als Hausmittel gegen die Krätze, den Kopfgrind und die Bräune äuſserlich, und innerlich im Keichhuſten bekannt geweſen war [68]). Seitdem empfahl *Odhelius* die Abkochung von dieſer Pflanze in

62) Obſervations on the medical and domeſtic management of the conſumption. Briſtol. 1801. 8.

63) Lond. med. journ. vol. 10. P. 3. p. 100.

64) Memoirs of the med. ſoc. of Lond. vol. 4. p. 20.

65) New Kreuterbuch, S. 691.

66) De cruſta lactea infantum. Frcf. ad Moen. 1779. 8.

67) Viola tricolor. Erlang. 1782. 4.

68) Linn. amoenit. acad. vol. 8. p. 268 ſ.

dem hartnäckigen nordischen Ausſatz [69]), und Bengt *Björnlund* ſogar in der Ruhr [70]).

Als ein treffliches zuſammenziehendes Mittel lernte man in neuern Zeiten den *Katechu-Saft* gebrauchen, von welchem Herbert de *Jager* aus Batavia die erſte Nachricht gab [71]). *Huxham* wandte ihn als fäulniſswidriges Mittel im Typhus [72]), *Degener* als zuſammenziehende Subſtanz in der Ruhr [73]), Joh. *Grashuis* in der Bleykolik [74]) an. Seitdem aber das Gummi *Kino* eingeführt iſt, ſchränkt man den Gebrauch des Katechu-Safts mehr auf äuſsere Fälle ein. Das Gummi Kino machte Joh. *Fothergill* zuerſt im Jahre 1758 als ein mildes zuſammenziehendes Mittel bekannt [75]): Karl *White* empfahl es ſeitdem gegen Durchfälle im Kindbettfieber [76]), und Ant. *Fothergill* in Wechſelfiebern [77]).

Die *Seneka-Wurzel* gehört ferner zu den wichtigſten Arzneymitteln, die beſonders reizend auf die Lungen wirken und zur Zertheilung paſſiver Bruſt-Entzündungen beytragen. Im Jahre 1736 kam ein Arzt in Philadelphia, Tennent, zuerſt auf den Gedanken, die Seneka, die ſich in den Folgen des Biſſes der Klap-

69) Stockh. acad. Handl. 1774. p. 267. 1779. p. 218. Nya Handl. 1783. p. 224.

70) Nya Handl. 1782. p. 75.

71) Ephem. nat. cur. dec. 2. ann. 3. p. 7 f.

72) Opp. vol. 2. p. 70.

73) De dysenter. p. 165. 270.

74) De colica pictorum, p. 47. (Amſtel. 1752. 8.)

75) Medical obſerv. and inquir. vol. 1. p. 358.

76) A treatiſe on the management of pregnant and lying in women, p. 190. (Lond. 1773. 8.)

77) Memoirs of the med. ſoc. of London, vol. 2. p. 93.

In der Schwindsucht wurde das Mittel vorzüglich von Thom. *Beddoes* [62]), in der Hundswuth von Thom. *Percival* [63]), im Wahnsinn von Jacob *Currie* (geb. 1756 † 1805) [64]) gepriesen.

387.

Der Nutzen des *Freysamkrauts* (Viola tricolor) gegen Hautkrankheiten, den *Tabernämontanus* [65]) umständlich angiebt, schien vergessen zu seyn, als Karl *Strack* (S. 532.) mit gründlichen Untersuchungen über die Wirksamkeit dieser Pflanze, besonders in der Milchborke, auftrat [66]). Augustin *Haase* führte mehrere Zeugnisse von dem Nutzen des Gewächses auch in andern Krankheiten, im Kopfgrinde, in verschiedenen Hautgeschwüren, und selbst in der Gicht, an [67]).

Die Kräfte des *Sumpf-Porsies* oder *wilden Rosmarins* (Ledum palustre) gegen den Keichhusten wurden von *Linné* zuerst näher untersucht, da er schon früher in Schweden als Hausmittel gegen die Krätze, den Kopfgrind und die Bräune äußerlich, und innerlich im Keichhusten bekannt gewesen war [68]). Seitdem empfahl *Odhelius* die Abkochung von dieser Pflanze in

62) Observations on the medical and domestic management of the consumption. Bristol. 1801. 8.

63) Lond. med. journ. vol. 10. P. 3. p. 100.

64) Memoirs of the med. soc. of Lond. vol. 4. p. 20.

65) New Kreuterbuch, S. 691.

66) De crusta lactea infantum. Frcf. ad Moen. 1779. 8.

67) Viola tricolor. Erlang. 1782. 4.

68) Linn. amoenit. acad. vol. 8. p. 268 f.

dem hartnäckigen nordischen Ausſatz [69]), und Bengt *Björnlund* ſogar in der Ruhr [70]).

Als ein treffliches zuſammenziehendes Mittel lernte man in neuern Zeiten den *Katechu-Saft* gebrauchen, von welchem Herbert de *Jager* aus Batavia die erſte Nachricht gab [71]). *Huxham* wandte ihn als fäulniſswidriges Mittel im Typhus [72]), *Degener* als zuſammenziehende Subſtanz in der Ruhr [73]), Joh. *Grashuis* in der Bleykolik [74]) an. Seitdem aber das Gummi *Kino* eingeführt iſt, ſchränkt man den Gebrauch des Katechu-Safts mehr auf äuſsere Fälle ein. Das Gummi Kino machte Joh. *Fothergill* zuerſt im Jahre 1758 als ein mildes zuſammenziehendes Mittel bekannt [75]): Karl *White* empfahl es ſeitdem gegen Durchfälle im Kindbettfieber [76]), und Ant. *Fothergill* in Wechſelfiebern [77]).

Die *Seneka-Wurzel* gehört ferner zu den wichtigſten Arzneymitteln, die beſonders reizend auf die Lungen wirken und zur Zertheilung paſſiver Bruſt-Entzündungen beytragen. Im Jahre 1736 kam ein Arzt in Philadelphia, Tennent, zuerſt auf den Gedanken, die Seneka, die ſich in den Folgen des Biſſes der Klap-

69) Stockh. acad. Handl. 1774. p. 267. 1779. p. 218. Nya Handl. 1783. p. 224.

70) Nya Handl. 1782. p. 75.

71) Ephem. nat. cur. dec. 2. ann. 3. p. 7 f.

72) Opp. vol. 2. p. 70.

73) De dysenter. p. 165. 270.

74) De colica pictorum, p. 47. (Amſtel. 1752. 8.)

75) Medical obſerv. and inquir. vol. 1. p. 358.

76) A treatiſe on the management of pregnant and lying in women, p. 190. (Lond. 1773. 8.)

77) Memoirs of the med. ſoc. of London, vol. 2. p. 95.

perſchlange ſo wirkſam beweiſet, auch gegen Bruſt-Entzündungen zu gebrauchen, da der Schlangenbiſs vorzüglich die Lungen anzugreifen pflegt [78]). Es gelang dieſer Verſuch ſo ſehr, daſs der Erfinder für ſeine glücklichen Kuren von der Obrigkeit in Philadelphia eine Belohnung erhielt. Er ſchickte einige Jahre darauf Berichte von dieſer Methode an Richard Mead und an die franzöſiſchen Akademiker du Hamel, Lemery und Juſſieu, deren angeſtellte Verſuche ebenfalls zum Vortheil dieſes Mittels ausſchlugen [79]). In Deutſchland war Chriſt. Jac. *Trew*, Arzt in Nürnberg (geb. 1695 † 1769), der erſte, der Kenntniſs von dieſem neuen Mittel nahm, und die Pflanze aus Miller's Garten-Lexicon nachſtechen lieſs. Auch verſuchte er die Seneka zuerſt in Rheumatismen [80]). Dann gab *Linné* davon Nachricht, und wandte dies neue Mittel bey ſich ſelbſt an, da er von der Bruſt-Entzündung befallen wurde [81]). Georg Chriſtopher *Detharding* beſtätigte nicht allein den Nutzen dieſes Mittels in der Bruſt-Entzündung, ſondern wandte es auch in der Waſſerſucht an [82]). Chemiſch unterſuchten dieſe Wurzel zuerſt Joh. Jac. *Burckard* [83]) und Georg Simon Keilhorn [84]), letzterer nach Anleitung ſeines Lehrers Joh. Fr. *Cartheuſer* (S. 33.), der die Seneka für ein gelindes ausleerendes Mittel hielt,

78) Med. eſſays and obſ. by a ſoc. in Edinb. vol. 5. P. 2. p. 906.

79) Mém. de l'acad. des ſcienc. à Paris, a. 1739. p. 137 ſ. 1744. p. 37.

80) Commerc. liter. Noric. a. 1741. p. 362. 370.

81) Amoen. acad. vol. 2. p. 124 ſ. vol. 4. p. 535.

82) Diſſ. de Seneca. Roſtoch. 1749. 4.

83) Diſſ. de radice Senecka. Argent. 1750. 4.

84) Diſſ. de radicibus Senega et Salab. Frcf. ad Viadr. 1765. 4.

und ſie zur Auflöſung des Nierenſteins und des grauen Staars vorſchlug [85]). In der Bruſtwaſſerſucht pries Thomas *Percival* [86]), und in der rheumatiſchen Bruſt-Entzündung Mich. *Sarcone* [87]) die Seneka am meiſten.

388.

Statt der Fieberrinde ſchlug man im achtzehnten Jahrhundert mehrere inländiſche Mittel vor, von denen einige mehr, andere weniger Beyfall erhielten. Das *Geum rivale* fand Pehr *Kalm* (S. 53.) in Neu-Yerſey, nebſt der Rinde des Tulpenbaums und des blühenden Cornus, als Hausmittel gegen die Wechſelfieber im Gebrauch [88]). Die Nachricht davon bewog Pet. Jon. *Bergius*, Verſuche mit dieſem Mittel anzuſtellen, die ziemlich günſtig für die Kräfte deſſelben zur Stärkung der Eingeweide des Unterleibes ausfielen [89]). Er heilte damit nicht blos Wechſelfieber, ſondern auch Bauchflüſſe und Blutungen. Früher ſchon waren die Kräfte einer andern Art derſelben Gattung, der *Nelkenwurzel* (Geum urbanum), gerühmt worden. Itzt unterſuchte ſie Rudolph *Buchhave* genauer. Er ſowohl, als mehrere Aerzte in Kopenhagen und Kiel, fanden ſie ſehr wirkſam in Wechſelfiebern, in Blutungen und langwierigen Durchfällen [90]).

85) Fundam. mater. med. vol. 1. p. 576. (Frcf. ad Viadr. 1767. 8.)

86) Eſſays, medical and experimental, vol. 2. p. 172.

87) Storia ragion. de' mali oſſervati in Napoli, tom. 1. p. 70.

88) Reſa til Norra-America, D. 1. p. 450. (Stockh. 1755. 8.)

89) Stockh. acad. Handl. 1757. p. 118—139. — Mater. med. e regno vegetab. vol. 1. p. 447.

90) Buchhave obſervationes circa Gei urbani ſive Caryophyllatae vires. Havn. 1781. 8. — Bang in act. ſoc. med. Havn. vol. 1. p. 261.

Auch die *Weidenrinde* ward eine Zeit lang als Stellvertreter der Fieberrinde geprießen. Edmund *Stone* schlug zuerst die Rinde der weißen Weide, mit dem fünften Theile Chinarinde vermischt, als das sicherste Mittel gegen hartnäckige Wechselfieber vor [91]). Dann wandte sie auch Joh. Friedr. *Clossius* zur Hebung der zu starken Ausleerungen in Pocken [92]), und Ger. *Greeve* in faulen Geschwüren an [93]). Wilh. Henr. Seb. *Buchholz*, Arzt in Weimar (geb. 1734 † 1798), zog die Weidenrinde, um der Fäulniß zu widerstehn, der China vor [94]). Adrian *Diel* fand sogar die China überflüssig, da er die Rinde der *Salix pentandra* anwandte [95]). Vorzüglich aber schränkte man den Gebrauch der Bruchweiden-Rinde späterhin auf äußere Fälle ein [96]). So empfahl sie Adolph Friedr. *Löfler* überall, wo sonst die China angezeigt ist [97]): *Marcus* besonders im Brande [98]), *Fielitz* das Extract davon bey starken Eiterungen, und das Decoct zu Einspritzungen bey Lähmungen der Harnblase [99]).

Mit der *Roßkastanien-Rinde* wurden in Italien die ersten Versuche zur Heilung der Wechselfieber gegen

91) Philos. transact. vol. 53. p. 195.

92) Nova variolis medendi methodus, p. 127.

93) Verhandel. der Genootsch. te Vlissingen, D. 9. S. 247.

94) Chemische Versuche über einige antiseptische Substanzen. Weimar 1776. 8.

95) Baldinger's neues Magazin für Aerzte, B. 9. S. 300.

96) Sam. James observ. on the bark of a particular species of willow. Lond. 1792. 8. W. White observ. and experiments on the broad-leaved willow-bark. Lond. 1798. 8.

97) Richter's chirurg. Biblioth. B. 7. S. 789. B. 12. S. 329.

98) Das. B. 8. S. 515.

99) Das. S. 112 f. B. 9. S. 185.

das Ende des siebzehnten Jahrhunderts gemacht. Anton *Turra* [100]) giebt Dominicus *Mistichelli* [1]) als den Erfinder dieses Mittels an. Dann machte Joh. Jac. *Zannichelli*, Apotheker in Venedig, mehrere glückliche Anwendungen mit dieser Rinde [2]), und Joh. Gottl. *Leidenfrost* (S. 562.) eignete ihr, wie in der Folge Buchholz, sehr beträchtliche antiseptische Kräfte zu [3]). Phil. Kasp. *Junghans*, Prof. in Halle (geb. 1738 † 1797), dehnte die Wirksamkeit dieser Rinde auch auf entzündliche Krankheiten aus [4]).

389.

Unter den stärkenden Mitteln, die das Ausland liefert, erhielt das *Quassien-Holz* im achtzehnten Jahrhundert eine der vorzüglichsten Stellen. In Surinam, wo *Quassia excelsa*, die dies Holz liefert [5]), wächst, ward schon seit dem Anfange des letzten Jahrhunderts dies Mittel zur Stärkung des Magens angewandt [6]). Dass auch in Europa die Quassia schon 1742 gebraucht worden sey, versichert *Haller* [7]). Indessen findet man nirgends sonst eine Spur ihrer Anwendung, bis Daniel

100) Opuscoli scelti, vol. 3. p. 99.

1) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 371.

2) Lettera intorno alle facoltà dell' Ippocastano. Venez. 1733. 4.

3) Diss. de cortice hippocastani. Duisb. 1768. 4.

4) Diss. de nucis vomicae et corticis hippocastani virtute medica. Hal. 1770. 4.

5) Tönder Lund in Naturhist. Selskab. Skrift. B. 1. H. 2. S. 68. Ol. Swartz in Stockh. acad. nya Handl. 1788. p. 302. — J. Lindsay in Transact. of the roy. soc. of Edinb. vol. 3. p. 205. — Medical facts, vol. 5. p. 140.

6) *Fermin* description générale de la colonie de Surinam, vol. 1. p. 170. Amst. 1769. 8.

7) Biblioth. botan. vol. 2. p. 555. Not.

Rolander, ein ſchwediſcher Naturforſcher, aus Surinam 1756 zurück kam, und Linné eine Portion dieſes Holzes von ihm erhielt. Nach Rolander's und Chriſten Friis *Rottböll's*, Prof. in Kopenhagen (geb. 1727, geſt. 1797), Berichten [8]) hatte ein Eingeborner, Namens *Quaſs*, dieſes Holz als Geheimmittel verkauft und ſich dadurch zu bereichern geſucht. Daher gab Linné dem Baume ſelbſt den ſyſtematiſchen Namen [9]). Chriſt. Gottl. *Kratzenſtein* lieferte die erſte Nachricht von dem Unterſchiede zwiſchen dem Holze der Wurzel und des Stammes. Mit dem Wurzelholze hatte Linné ſeine erſten Verſuche gemacht; in der Folge erhielt man nur immer das Stammholz [10]). Gründliche chemiſche und praktiſche Unterſuchungen dieſes Mittels ſtellten *Schläger* [11]), *Paarmann* [12]), *Ebeling* [13]) und J. B. *Patris* [14]) an.

Früher ward in Europa eine andere Art von Quaſſia, *Simaruba*, bekannt, deren Wurzelrinde zuerſt von Peter *Barrere* 1723 nach Frankreich gebracht wurde. Anton von *Juſſieu* unterſuchte ihre Heilkräfte näher, und fand ſie in der Ruhr und in andern Bauchflüſſen äuſserſt wirkſam [15]). *Degener* [16]), *Zimmermann* [17]),

8) Deſcriptiones variarum plantarum e Surinam. Havn. 1776. 4.

9) Linn. amoen. acad. vol. 6. p. 416.

10) Diſſ. de ligni quaſſiae uſu medico. Hafn. 1775. 8.

11) Berliniſche Sammlungen zur Beförderung der Arzneywiſſenſchaft, B. 2. S. 144—164.

12) Diſſ. de ligno quaſſiae. Argentor. 1772. 4.

13) Diſſ. de quaſſia et lichene islandico. Glasg. 1779. 8.

14) Journ. de phyſique, tom. 9. p. 140—144.

15) Mém. de l'acad. des ſcienc. à Paris, a. 1729. p. 32.

16) De dysenter. p. 290.

17) Von der Ruhr, S. 495.

Don. *Monro* [18]), Johann Friedr. *Crell* [19]) und Wilhelm *Wright* [20]) beſtätigten den groſsen Nutzen dieſes ſtärkenden Mittels.

Die *Colombo*-Wurzel von *Meniſpermum palmatum* Lam., welches Commerſon in Poivre's Garten auf Isle de France fand [21]), und deſſen Vaterland die Küſte Zanguebar ſeyn ſoll [22]), iſt in neuern Zeiten ſehr berühmt geworden. Der erſte, der ihrer erwähnt, iſt Franz *Redi:* er rühmt ihre giftwidrige Eigenſchaft [23]). Unter dem Namen der Lopez-Wurzel unterſuchte ſie Hier. Dav. *Gaubius*, und verglich ſie mit der Simaruba [24]). Dann prüfte ſie Joh. Friedr. *Cartheuſer* genauer [25]), und Dav. *Macbride* empfahl ſie in der Gallenruhr [26]). Die beruhigenden Kräfte, welche Gaubius ſchon dieſer Wurzel zugeſchrieben hatte, beſtätigte Thom. *Percival*, der übrigens auch die ſorgfältigſte Abhandlung von dieſem Mittel lieferte [27]). So rühmte auch Karl *White* die ſtärkenden Kräfte der Columbo,

18) Treatiſe on medical and pharmaceut. chymiſtry, vol. 3. p. 268.

19) Diſſ. de cortice Simarouba. Helmſt. 1746. 4.

20) Transact. of the roy. ſoc. of Edinb. vol. 2. p. 73.

21) Encycl. bot. vol. 4. p. 99.

22) Aſiat. reſearch. vol. 10. p. 385.

23) Experimenta circa res diverſas naturales, p. 142. (Amſtelod. 1675. 12.)

24) Adverſarior. var. argument. lib. 1. p. 78. (Leid. 1771. 4.)

25) Diſſ. phyſico-medic. p. 136. (Frcf. ad Viadr. 1775. 8.)

26) Methodical introd. to the theory and pract. of medic. vol. 1. p. 467. Bertrand de la Greſie, in Hiſt. de la ſoc. roy. de médec. 1776. p. 344. 1777. 1778. p. 291.

27) Eſſays, vol. 2. p. 3—37.

wodurch ſie der Erzeugung der Galle vorbaut [28]). Das letztere beſtätigten Joh. *Andree* [29]) und Don. *Monro* [30]).

Die *Winter'ſche Rinde*, gewöhnlich mit der *Canella alba* verwechſelt, gehört zu den ſeltenſten und kräftigſten unter den dauernden Reizmitteln. Ihr Vaterland, das Feuerland an der Magelhaans-Straſse, ward früher ſo ſelten befahren, daſs man ſehr häufig andere Rinden dafür ausgegeben hat. Joh. Winter, der Begleiter des groſsen Admirals Drake, brachte im Jahre 1579 zuerſt eine Portion dieſes kräftigen Gewürzes mit, von dem der berühmte Karl Cluſius etwas erhielt [31]). Alle ſpätere Schriftſteller haben zwar die Winter'ſche Rinde angeführt und ſie zu kennen geglaubt, aber es iſt gewiſs, daſs erſt ſeit Cook's Umſegelung der Welt wieder eine Menge dieſer Rinde nach Europa gekommen iſt. Solander [32]) und Georg Forſter beſchrieben die Pflanze [33]), und der letztere lehrte ſie beſonders von der Canella alba unterſcheiden.

Unter den ſtärkend ernährenden Mitteln verdienen die *Eicheln* eine vorzügliche Stelle. Auf die mediciniſche Anwendung derſelben ſcheint zuerſt der Gebrauch der Eicheln zur Bereitung des Brots in Norwegen geleitet zu haben [34]), und Friedr. Joſ. Wilh. *Schrö-*

28) Treatiſe on the management of the pregnant and lying-in women, p. 70.

29) Conſiderations on bilious diseaſes, p. 59. Lond. 1790. 8.

30) Treatiſe on medical and pharmaceutical chymiſtry, vol. 3. p. 76.

31) Exotic. p. 75.

32) Medical obſerv. and inquir. vol. 5. p. 46.

33) Reiſe um die Welt, Th. 3. S. 316. (Berl. 1784. 8.) Nov. act. Upſal. vol. 3. p. 181.

34) Bartholin. medicin. Danor. domeſt. p. 404. (Hafn. 1665. 8.)

der, Prof. zu Marburg (geb. 1733 † 1778), erwarb sich das Verdienst, dies ganz besonders wirksame Mittel in Scrofeln und in der Rhachitis zuerst zu prüfen und zu empfehlen [35]). Ihm verdankte Marcus Jac. *Marx*, Arzt in Hannover (geb. 1743 † 1789), die Kenntniss desselben, der darauf die ausgebreitete Wirksamkeit dieser Früchte in Kachexieen, die aus Stockungen im Unterleibe entstehn, aus einander setzte [36]).

390.

Niemals sind so viele wurmtreibende Mittel empfohlen worden, als seit der Mitte des letzten Jahrhunderts. Die beiden Spigelien, *Anthelmia* und *marilandica*, machten den Anfang. Die letztere war in Süd-Karolina schon länger als Hausmittel bekannt, ehe Alex. Garden Kenntniss von ihr nahm, und die erste Nachricht davon gab [37]). Zwey andere Aerzte in Charlestown, Joh. *Lining* [38]) und Lionel *Chalmers* [39]), bestätigten diese Nachrichten. Noch berühmter ward die andere Art, Spigelia Anthelmia, die in Westindien und Brasilien wild wächst, durch Patrik *Browne's* Empfehlung, der die Abkochung dieser Pflanze gegen alle Arten Würmer als das vorzüglichste Mittel rühmte [40]).

35) Von den Wirkungen der Eicheln, Verstopfungen der Drüsen im menschlichen Körper aufzulösen. Göttingen 1774. 8.

36) Bestätigte Kräfte der Eicheln. Hannov. 1776. 8.

37) Essays by a soc. in Edinb. vol. 3. p. 145.

38) Das. vol. 1. p. 385 f.

39) Account of the weather and diseases of South-Carolina, vol. 1. p. 67.

40) The civil and natural history of Jamaica, p. 156. (Lond. 1756. fol.)

Nach ihm beſchrieb Linné die Pflanze genau [41]), und Brocklesby ſtimmte in Browne's Empfehlung ein [42]).

Die beiden weſtindiſchen Juckbohnen (*Stizolobium pruriens* und *urens* Perſ.) wurden zuerſt von Eduard *Bancroft* und Jac. *Kerr* als ſichere Mittel gegen Spulwürmer gerühmt [43]); ſpäterhin beſtätigten Wilhelm *Chamberlaine* [44]) und Thom. *Cochrane* [45]) die Wirkſamkeit. Auch findet man in des Braſilianers Henriquez *de Paiva* Abhandlungen einen guten Aufſatz über dieſe Arzney [46]).

Zwey Arten der *Geoffroya*, *inermis* und *ſurinamenſis*, machten Wilh. *Wright* [47]) und Nicol. *Bondt*, Prof. in Amſterdam (geb. 1765 † 1796) [48]), als wurmtreibend bekannt. Die Rinde der erſtern wird in mehrern engliſchen Schriftſtellern unter dem Namen Cabbage-bark aufgeführt [49]).

Selbſt eine Tang-Art, *Fucus Helminthochorton Latourr.*, blieb als wurmtödtendes Mittel nicht unverſucht. Von Korſika her ward dies Seegewächs im Jahr 1775 nach Frankreich gebracht, und von den Aerzten ſehr häufig angewandt. Ant. Louis de la *Tourrette* [50])

41) Amoenit. acad. vol. 5. p. 133.

42) Oeconom. and medic. obſervat. p. 282.

43) Bancroft's eſſay on the natural hiſt. of Guiana, p. 200. Lond. 1769. 8. Medic. and phil. comm. of Edinb. vol. 2. p. 82. 206.

44) Mem. of the med. ſoc. of London, vol. 3. p. 561. A treatiſe on the efficacy of Stizolobium or Cowhage. Lond. 1792. 8.

45) Med. comment. of Edinb. vol. 2. p. 82.

46) Memorias de hiſtoria natural, p. 53—61. (Lisboa 1790. 4.)

47) Philoſ. transact. vol. 67. p. 507—512.

48) Diſſ. de cortice Geoffraeae ſurinamenſis. LB. 1788. 8.

49) Chamberlaine a. O.

50) Journ. de phyſique, tom. 20. p. 166—184.

und Pet. Jos. *Schwendimann* [51]) lieferten gründliche Abhandlungen darüber, und *Bouvier* gab eine chemische Analyse desselben [52]).

391.

Das *Kajeputöhl* ist auch ein Arzneymittel, welches erst im achtzehnten Jahrhundert und fast ausschliesslich von deutschen Aerzten angewendet worden. Von Maxim. *Locher* zuerst 1717 als ein gewürzhaftes Oehl erwähnt [53]), empfahlen es Schendo *van der Beck* [54]), Joh. Christ. *Götz* und *Trew* [55]) gegen Epilepsie und andere krampfhafte Krankheiten, gegen Zahnschmerzen und Lähmungen. Es ward eine Zeit lang unter dem Namen des *Witnebischen* Oehls verkauft, weil ein Geistlicher aus Wolfenbüttel, Witneben, die Bereitung desselben gelehrt hatte [56]). Wahrscheinlich wurde sonst häufig Kardamom-Oehl unter diesem Namen verkauft. Dass das ächte Kajeputöhl aus den Blättern der *Melaleuca Leucadendron* destillirt werde, lehrte zuerst Georg Ever. *Rumphius* [57]).

In der letzten Hälfte des achtzehnten Jahrhunderts ward von Sibirien her ein neues, für specifisch ausgegebenes Mittel gegen die Gicht empfohlen. Die sibirische Schneerose (*Rhododendron Chrysanthum*), welche Joh. Georg Gmelin zuerst unter dem Namen Andro-

51) Diss. Helminthochorti historia, natura atque vires. Argentor. 1780. 4.

52) Annales de chimie, tom. 9. p. 83—95.

53) Eph. nat. cur. cent. 5. 6. app. p. 157.

54) Act. nat. cur. vol. 1. app. p. 111.

55) Comm. lit. Noric. ann. 1731. p. 3—6. 1734. p. 35.

56) Murray appar. medic. vol. 3. p. 323 f.

57) Herbar. amboin. vol. 2. p. 72.

Nach ihm beſchrieb Linné die Pflanze genau [41]), und Brocklesby ſtimmte in Browne's Empfehlung ein [42]).

Die beiden weſtindiſchen Juckbohnen (*Stizolobium pruriens* und *urens* Perſ.) wurden zuerſt von Eduard *Bancroft* und Jac. *Kerr* als ſichere Mittel gegen Spulwürmer gerühmt [43]); ſpäterhin beſtätigten Wilhelm *Chamberlaine* [44]) und Thom. *Cochrane* [45]) die Wirkſamkeit. Auch findet man in des Braſilianers Henriquez *de Paiva* Abhandlungen einen guten Aufſatz über dieſe Arzney [46]).

Zwey Arten der *Geoffroya*, *inermis* und *ſurinamenſis*, machten Wilh. *Wright* [47]) und Nicol. *Bondt*, Prof. in Amſterdam (geb. 1765 † 1796) [48]), als wurmtreibend bekannt. Die Rinde der erſtern wird in mehrern engliſchen Schriftſtellern unter dem Namen Cabbage-bark aufgeführt [49]).

Selbſt eine Tang-Art, *Fucus Helminthochorton Latourr.*, blieb als wurmtödtendes Mittel nicht unverſucht. Von Korſika her ward dies Seegewächs im Jahr 1775 nach Frankreich gebracht, und von den Aerzten ſehr häufig angewandt. Ant. Louis de la *Tourrette* [50])

41) Amoenit. acad. vol. 5. p. 133.

42) Oeconom. and medic. obſervat. p. 282.

43) Bancroft's eſſay on the natural hiſt. of Guiana, p. 200. Lond. 1769. 8. Medic. and phil. comm. of Edinb. vol. 2. p. 82. 206.

44) Mem. of the med. ſoc. of London, vol. 3. p. 561. A treatiſe on the efficacy of Stizolobium or Cowhage. Lond. 1792. 8.

45) Med. comment. of Edinb. vol. 2. p. 82.

46) Memorias de hiſtoria natural, p. 53—61. (Lisboa 1790. 4.)

47) Philoſ. transact. vol. 67. p. 507—512.

48) Diſſ. de cortice Geoffraeae ſurinamenſis. LB. 1788. 8.

49) Chamberlaine a. O.

50) Journ. de phyſique, tom. 20. p. 166—184.

und Pet. Jos. *Schwendimann* [51]) lieferten gründliche Abhandlungen darüber, und *Bouvier* gab eine chemische Analyse desselben [52]).

391.

Das *Kajeputöhl* ist auch ein Arzneymittel, welches erst im achtzehnten Jahrhundert und fast ausschliesslich von deutschen Aerzten angewendet worden. Von Maxim. *Locher* zuerst 1717 als ein gewürzhaftes Oehl erwähnt [53]), empfahlen es Schendo *van der Beck* [54]), Joh. Christ. *Götz* und *Trew* [55]) gegen Epilepsie und andere krampfhafte Krankheiten, gegen Zahnschmerzen und Lähmungen. Es ward eine Zeit lang unter dem Namen des *Witnebischen* Oehls verkauft, weil ein Geistlicher aus Wolfenbüttel, Witneben, die Bereitung desselben gelehrt hatte [56]). Wahrscheinlich wurde sonst häufig Kardamom-Oehl unter diesem Namen verkauft. Dass das ächte Kajeputöhl aus den Blättern der *Melaleuca Leucadendron* destillirt werde, lehrte zuerst Georg Ever. *Rumphius* [57]).

In der letzten Hälfte des achtzehnten Jahrhunderts ward von Sibirien her ein neues, für specifisch ausgegebenes Mittel gegen die Gicht empfohlen. Die sibirische Schneerose (*Rhododendron Chrysanthum*), welche Joh. Georg Gmelin zuerst unter dem Namen Andro-

51) Diss. Helminthochorti historia, natura atque vires. Argentor. 1780. 4.

52) Annales de chimie, tom. 9. p. 83—95.

53) Eph. nat. cur. cent. 5. 6. app. p. 157.

54) Act. nat. cur. vol. 1. app. p. 111.

55) Comm. lit. Noric. ann. 1731. p. 3—6. 1734. p. 35.

56) Murray appar. medic. vol. 3. p. 323 f.

57) Herbar. amboin. vol. 2. p. 72.

meda fol. ovatis utrinque venosis aufführte [58]), und erzählte, daſs die Anwohner des Baikal-Sees, der Lena, und die Bewohner der Berings-Insel den Thee-Aufguſs dieses kleinen Strauches als ein sicheres Mittel gegen Gicht und Rheumatismen gebrauchen. Peter Simon *Pallas* bestimmte darauf diese Pflanze näher [59]), und sandte eine Partie davon an Matth. *Guthrie* nach Petersburg und an Alex. Bern. *Kölpin*, Arzt in Stettin (geb. 1739 † 1801), um Versuche damit anzustellen. Guthrie schickte etwas davon an Duncan nach Edinburgh: keiner von beiden scheint aber Experimente mit diesem Mittel angestellt zu haben [60]). Nur Kölpin versuchte sie in funfzehn Gichtkranken oft vergeblich, oft aber auch mit Nutzen. Seine interessante Schrift ist das beste, was wir über diesen Gegenstand haben [61]).

Noch muſs des *Theers* und *Terpenthins* erwähnt werden, welchen beiden flüssigen Harzen man ganz eigenthümliche Kräfte gegen gewisse Krankheiten zugeschrieben hat. Längst hatte man den Theer als Hausmittel gegen epidemische Fieber in Deutschland und Norwegen gebraucht [62]), als der Bischof Georg *Berkeley* den Aufguſs von Theer für ein groſses Heilmittel wider die Pocken, den Scharbock, die Hautkrankheiten und wider die Gicht empfahl [63]). Nils Rosén von

58) Flor. sibir. tom. 4. p. 121. tab. 54.

59) Reise durch verschiedene Provinzen des russischen Reiches, B. 3. S. 369.

60) Medic. comment. of Edinb. vol. 5. p. 434.

61) Praktische Bemerkungen über den Gebrauch der sibirischen Schneerose in Gichtkrankheiten. Berl. 1779. 8.

62) Hermann mat. med. vol. 1. p. 660.

63) Siris, or inquiries concerning the virtues of tarwater. Lond. 1744. 8.

Rosenstein rühmte das Theerwasser ebenfalls, um wenigstens die Pocken gelinder zu machen [64]). Den Terpenthingeist lernte man als ein specifisches Mittel gegen Gallensteine mit Schwefeläther anwenden [65]), wie Boerhaave schon Terpenthin-Oehl in der Gelbsucht gebraucht hatte [66]).

392.

Gegen Ende des Jahrhunderts wurden noch einige andere Mittel bekannt, deren Ruf sich bald längere bald kürzere Zeit erhielt. Das wichtigste unter ihnen ist die *Angustura*-Rinde von *Galipea Cusparia* Hilar., 1788 aus Trinidad als kräftiges stärkendes Mittel eingeführt, und vorzüglich von A. E. *Brande* untersucht [67]). Dazu kamen G. *Wilkinson's* [68]), Joh. Coakley *Lettsom's* [69]), Joh. Lor. *Odhelius* und Anders Joh. *Hagström's* [70]) Erfahrungen von dem ausgezeichneten Nutzen dieser Substanz.

Weit weniger Ruf hat die *Calaguala*-Wurzel, von *Aspidium coriaceum* Sw., erhalten [71]). Domin. Lud. *Gelmetti* gebrauchte sie zuerst in der Brust-Entzündung, nach vorher gegangenem Aderlass, um die Ausdünstung zu befördern [72]). Doch machten Bas-

64) Underrättelse om Barns-sjukd. p. 157 s.

65) Durande in nouv. mém. de Dijon, 1782. sem. 1. p. 199. sem. 2. p. 26.

66) Swieten constit. epid. vol. 1. p. 112.

67) Lond. med. journ. 1789. P. 1. p. 38. P. 2. p. 154. Experiments and obs. on the Angustura bark. Lond. 1791. 8.

68) Lond. med. journ. 1790. P. 4. p. 331.

69) Mem. of the med. soc. of Lond. vol. 4. p. 191.

70) Stockh. acad. nya handl. 1792. p. 299. 304.

71) Vauquelin in ann. de chim. tom. 55. p. 22.

72) Giorn. per servir alla storia ragion. della medic. tom. 5. p. 409.

ſiano *Carminati's* Verſuche [73]) die Wirkung wieder zweifelhaft.

Hingegen wurden die Blätter und das Extract von *Rhus radicans* oder *Toxicodendron* als ſehr wirkſam erkannt. Nachdem ſchon Joſ. *Monti* die ſchädlichen Wirkungen beobachtet, welche der Saft der Staude auf die Haut hervor bringt, indem er ſchwer heilende Geſchwüre erzeugt [74]); verſuchten Joh. *Alderſon* [75]) und Pet. Steph. *Kok* [76]) dies Mittel in Lähmungen. Ihre Beobachtungen von den erwünſchten Wirkungen wurden von Andr. Ignaz Joſ. *Dufresnoy*, franzöſiſchem Militär-Arzt (geb. 1733 † 1801) [77]), und Joh. Bapt. *van Mons* in Brüſſel beſtätigt [78]).

E.

Mittel aus dem Thierreich.

393.

Eines der allerwirkſamſten, aber eben deſswegen auch gefährlichſten Heilmittel, den *Phosphor*, wandte man in dieſem Jahrhundert nicht ſelten an. Zuerſt verſuchte ihn Joh. Georg. Henr. *Kramer*, ſächſiſcher Leibarzt, in der Epilepſie, indem er ihn in Alkohol auflöſte [79]). Dann folgten *Mentz*, Arzt in Langenſalze, der

73) Saggio di alcune ricerche ſui principj e ſulla virtù della radice di Calaguala. Pavia 1791. 8.

74) Comment. bonon. vol. 3. p. 160.

75) An eſſay on Rhus Toxicodendron. Hull. 1793.

76) Verhandel. te Haarlem, D. 27. p. 167.

77) Des caractères, du traitement et de la cure des dartres et de la paralyſe par l'uſage du Rhus radicans. Paris 1799. 8.

78) Actes de la ſoc. méd. à Bruxelles, tom. 1. P. 2. p. 136.

79) Comm. liter. Noric. 1733. p. 137.

ihn mit Rosen-Conserve in bösartigen Fiebern, bey gesunkenen Kräften gab [80]). In verschiedenen Krankheiten verordnete Pet. Imman. *Hartmann*, Prof. in Frankfurt an der Oder (geb. 1727 † 1791), den Phosphor in Naphtha aufgelöst, mit abwechselndem, doch manchmal auffallend günstigem Erfolge [81]). Auch Melch. Ad. *Weickard* [82]), Alph. *Leroy* [83]), besonders aber J. C. *Conradi*, machten mehrere Fälle bekannt, wo der Phosphor, bey grosser Schwäche und begleitenden Zukkungen, bedeutende Hülfe geleistet. Aber ein tödtlicher Fall, den Val. Ludw. *Brera* berichtete [84]), bewies, mit welcher Vorsicht diese Substanz gegeben werden müsse. Dies erhellte auch aus den Versuchen, welche Franz *Bouttaz* mit Thieren vornahm [85]).

Achtes Kapitel.

Geschichte der Chirurgie im achtzehnten Jahrhundert.

I.

Aeussere Verhältnisse der Kunst.

394.

Bekanntlich war in den meisten Ländern die Wundarzneykunst von Badern und Barbieren geübt worden. Nur in Frankreich hatten die Wundärzte von S. Côme gegen Ende des siebzehnten Jahrhunderts sich von der

80) Abr. Vater diss., in Haller diss. pract. vol. 7. p. 290.

81) Barchewitz diss., in Sandifort thes. vol. 1. p. 170 f.

82) Verm. med. Schriften, B. 2. S. 200.

83) Mém. de la soc. méd. d'émulat. tom. 1. p. 170.

84) Riflessioni sull' uso interno del fosforo. Pavia 1798. 8.

85) Ueber den Phosphor als Arzneymittel. Göttingen 1800. 8.

demüthigenden Verbindung mit den Barbieren los gemacht [86]). Dennoch blieben ſie in der herkömmlichen Abhängigkeit von der mediciniſchen Facultät, welche ihnen um ſo drückender wurde, in je höherer Achtung manche militäriſche Wundärzte ſtanden, je ausgebreiteter der Ruf der chirurgiſchen Lehranſtalten in Paris, und je gröſser das Anſehn und der Einfluſs waren, deſſen die königlichen Leibwundärzte genoſſen. Unter dieſen war George *Mareſchal* aus Calais (geb. 1658 † 1736) der älteſte. Er und ſein Zeitgenoſs, Joh. Ludw. *Petit*, Lehrer der Chirurgie (geb. 1674 † 1760), benutzten das groſse Anſehn, in dem ſie ſtanden, zur Aufnahme der Kunſt, zur Verbeſſerung der Lehranſtalten und zur Sicherung des ehrenvolleren Standes der Wundärzte. Schon 1724 wurden fünf königliche Demonſtratoren bey dem *Collège de S. Côme*, und 1730 einige königliche Cenſoren aus der Geſellſchaft der *Maîtres en chirurgie* ernannt. Beide Aemter bekleidete der berühmte Joh. Ludw. Petit. Mareſchal's Adjunct ward 1717 Franz *de la Peyronie* aus Montpellier (geb. 1678 † 1747). Dieſer, ein Günſtling Ludwig's XV., wirkte im Jahr 1731 vom Monarchen die Bewilligung einer Akademie der Chirurgie aus, deren Mitglieder einen eigenen, von der mediciniſchen Facultät unabhängigen, mit anſehnlichen Vorrechten ausgeſtatteten Körper bildeten. Aber, wie hätte die Facultät, die ſich beeinträchtigt glaubte, dazu ſchweigen ſollen? Ihre Mitglieder wurden nicht mehr zum Examen der Wundärzte eingeladen: die *Maîtres en chirurgie* weigerten ſich, dem Decan der Facultät den herkömmlichen Eid

86) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 560.

zu leisten. Wie anders, als dafs, da ihre Beschwerden bey Hofe, durch *la Peyronie's* und *Petit's* Ansehn, zurück gewiesen wurden, sie diese vor das Publicum brachten? Unter der unzähligen Menge Vorstellungen, Beschwerden und Streitschriften, die hierdurch veranlafst wurden, erwähnen wir nur zwey der früheren, von Nic. *Andry* [87]) und Ludw. de *Santeuil* [88]), worin, weil einmal die unselige Trennung bestand, die herkömmliche Abhängigkeit der Wundarzneykunst geschichtlich dargethan und der Nachtheil eines nur auf die Uebung der Wundarzneykunst beschränkten Unterrichts bewiesen wurde.

395.

Aber die Wundärzte hatten zu mächtige Stützen bey Hofe und selbst in der öffentlichen Meinung. Als la Peyronie dem König 1743 den ersten Band der Abhandlungen der Akademie überreichte, wirkte er die berühmte *Déclaration* vom 23sten April aus, worin die Vorrechte und Freyheiten der chirurgischen Akademie bestätigt, diese zu einer gelehrten Anstalt erhoben, Professoren angestellt, Preise für die beste Lösung der akademischen Aufgaben ausgeworfen und festgesetzt wurde, dafs Niemand *Maître en chirurgie* werden könne, der nicht *Maître ès arts* sey. Dieser königliche Freyheitsbrief ward das Signal zu einem allgemeinen Aufstand der Facultäten und die Veranlassung zu unzähligen *Réflexions*, *Notes*, *Mémoires*, *Requêtes* und wie die Titel

87) Cléon et Eudoxe, touchant la prééminence de la médecine sur la chirurgie. vol. 1. 2. Paris 1728. 12.

88) Des propriétés de la médecine par rapport à la vie civile. Paris 1739. 12.

der Streitschriften seyn mochten, worin dieselben Vorurtheile herrschen, dieselben Wiederholungen geschichtlicher Angaben vorkommen, dieselbe Befürchtung geäusert wird, dass die gelehrte Bildung dem Aufkommen der Kunst schaden werde, da gerade den ungelehrten Barbieren die meisten Entdeckungen zu verdanken seyn. So seyn auch itzt Malaval, Director der neuen Akademie, und Petit, der grosse Wundarzt, ungelehrte Männer, die kein Latein verstehn: dagegen die beiden gelehrten Secretaire's der Akademie, Quesnay und Hevin, gar keine Praxis haben. Besonders ereiferten sich die Facultisten darüber, dass Leichen zum Behuf der Operationen, ohne Erlaubniss der Facultät, an die Demonstratoren bey der Akademie abgeliefert würden. Man ging noch weiter, um die neu entstandene Lehranstalt zu kränken. Es ward durch Einfluss des Leibarztes Chicoyneau ein eigener chirurgischer Lehrstuhl bey der medicinischen Facultät errichtet, und die Facultisten wählten zu ihren Disputationen häufig chirurgische Themata [89]).

Die Erbitterung nahm von beiden Seiten zu, als nach la Peyronie's Tode Pichaut de *la Martinière* sein Nachfolger ward. In zahlreichen Schriften suchten die Facultisten zu beweisen, dass die angeblich aus dem dreyzehnten Jahrhundert herrührenden Statuten des *Collège* de *S. Côme* im siebzehnten Jahrhundert unter-

89) Während dieser Zänkereyen sagte la Peyronie einst zum Kanzler d'Aguesseau: Man müsse eine Scheidewand zwischen Aerzten und Wundärzten errichten, die alle Gemeinschaft zwischen ihnen hindere. Aber, antwortete der Kanzler, auf welche Seite der Wand bringen wir dann die Kranken? (Anecdotes historiques sur la médecine, p. 12.)

geschoben seyn. Zugleich erliessen sie Anfragen an mehrere Universitäten (Halle, Göttingen u. a.), ob die Chirurgen berechtigt seyn, sich der Oberaufsicht der Facultäten zu entziehn. Natürlich fielen die Antworten nach den Wünschen der pariser Facultät aus.

Aber la Peyronie blieb auch nach seinem Tode der eifrigste Beschützer der von ihm gestifteten Lehranstalt. Er vermachte ihr sein Gut Marigny, um von den Einkünften die Gehalte der Professoren zu vermehren, die Preise und Schaumünzen für die Mitglieder zu bezahlen, Bücher anzukaufen und andere nützliche Einrichtungen zu treffen. Auch den Wundärzten zu Montpellier hatte er 100,000 Livres, zur Erbauung eines anatomischen Theaters und ähnlichen Stiftungen, vermacht [90]).

Sein Nachfolger la Martinière war ebenfalls nicht müssig, sondern vertheidigte die Rechte der Akademie eben so eifrig, als er die Anmassungen der Facultät zurück wies [91]). Dass der chirurgische Unterricht mit Theorie verbunden werden, dass der Wundarzt sich um Gelehrsamkeit bemühen müsse, sucht er zu zeigen. Es habe sich auch die französische Chirurgie im Ausland einen solchen Ruf erworben, dass der König von Preussen eine Colonie französischer Wundärzte berufen, um eine Schule, nach Art der pariser, zu errichten. Wahr ist, dass der König zu Anfang des zweyten schlesischen Krieges an Petit schreiben liess, um Wundärzte

90) De l'influence de la Peyronie sur le lustre et les progrès de la chirurgie française, par Mr. *Briot*. Besançon 1820. 8.

91) Représentations sur la conservation de leurs droits et privilèges. Paris 1748. 8. Mémoire présenté au Roi par son premier chirurgien. Paris 1748. 1749. 8.

aus der parifer Schule zu erhalten. Aber man weifs von keinem bedeutenden Mann, der nach Berlin gegangen, und Pallas, Bonnefs und Bilguer liefsen den Mangel franzöfifcher Wundärzte nicht im preufsifchen Heer empfinden.

Von Seiten der parifer Facultät trat nochmals Franz de Paula *Combalufier,* damals Prof. in Valence, fpäter königl. Leibarzt (geb. 1713 † 1762), in die Schranken [92]). Gegen ihn fchrieb Ant. *Louis* am eifrigften [93]). Aber endlich ward diefem ärgerlichen Streit durch die *Lettres patentes* des Königs vom 22ften Jul. 1748, und durch das *Nouveau réglement* für die Akademie der Chirurgie vom 18ten May 1751 ein Ende gemacht. Der Akademie ward ihre ehrenvolle Stellung gefichert, die Wundärzte für völlig unabhängig von der medicinifchen Facultät erklärt, und fo die äufsern Verhältniffe der Kunft zu einem bis dahin nicht gefehenen Glanz erhoben. Noch gehört das *Arrêt du confeil d'état* vom 12ten April 1749 hieher, worin von der fonftigen Stellung der Facultät gegen die Wundärzte nichts übrig gelaffen wird, als die Verpflichtung, alle Jahre dem Decan der Facultät ein Verzeichnifs der Wundärzte einzureichen [94]).

92) La fubordination des chirurgiens aux médecins démontrée. Paris 1748. 4. Auch wird ihm zugefchrieben: Confidérations d'un médecin de Montpellier fur les mém. de Mr. de la Martinière. Paris 1748. 4.

93) Lettre d'un chirurgien de Paris à un chirurgien de province. Paris 1748. 4. Réfutation de divers mémoires, compofés par Mr. Combalufier, au fujet du procès entre les médecins et les chirurgiens. Paris 1749. 4.

94) Die Gefchichte diefer Streitigkeiten findet man in Verdier jurisprudence particulière de la chirurgie en France. Paris

396.

Nachdem sich 1789 die National-Versammlung selbst constituirt hatte, und in ganz Frankreich der Geist der Reformen erwachte, blieb auch das Verhältniss der Arzneykunde nicht unbeachtet. Die bestehende Trennung der Chirurgie von der innern Medicin fiel allgemein als widersinnig auf. Einer der ersten und thätigsten Männer bey der neuen Gestaltung der Medicin in Frankreich war Franz *Chaussier*, damals Prof. in Dijon, später in Paris. In der angeführten Schrift [95]) drang er nicht allein auf Verbindung der Medicin mit der Chirurgie, sondern er rügte auch, wie billig, die argen Missbräuche, welche sich die ersten Leibwundärzte durch Geld-Erpressungen und Verkauf der Stellen erlaubt hatten. Die königl. Gesellschaft der Aerzte legte der National-Versammlung einen umständlichen Plan zur Verbesserung des Medicinal-Unterrichts vor [96]). Auch hier wird die Einheit der Arzneykunde vorausgesetzt, und die Errichtung von fünf Collegien, in Paris, Montpellier, Bordeaux, Nantes und Strasburg vorgeschlagen. Ausser mehrern Projecten, deren Anführung hier überflüssig ist, stimmt auch Ant. *Petit*, ein Facultist (S. 66.), für die Verbindung beiderley Arten die Arzneykunde auszuüben [97]). Eben dafür stimmte Joseph Ignaz *Guillotin*, der bekannte Erfinder des mit

1764. 12., und in Hazon éloge historique de la faculté de médecine de Paris. 1773. 4.

95) Mémoires sur quelquès abus dans la constitution des corps ou colléges de chirurgie. Dijon 1789. 8.

96) Histoire de la soc. roy. de médec. 1787. 1788. Paris 1790. 4.

97) Projet de réforme sur l'exercice de la médecine en France. Paris 1790. 8.

seinem Namen belegten Mordbeils, damals Deputirter von Paris (geb. 1738 † 1814). Er schlug überdies statt aller akademischen Würden und Titel für approbirte Medicinal-Personen den Namen *Arzt* vor [98]). Dieser wurde später (1794) in den Titel eines *Gesundheits-Beamten* (Officier de santé) umgeändert. Nach Chaussier's und Fourcroy's Vorschlägen wurden so genannte Gesundheits-Schulen zu Paris, Montpellier und Bordeaux eingerichtet, in denen die Medicin in Verbindung mit der Chirurgie gelehrt wurde.

397.

In andern Staaten waren Zänkereyen zwischen chirurgischen Collegien und medicinischen Facultäten ebenfalls nicht selten, sobald die Befugniss, gewisse Fächer der Kunst zu üben, zur Sprache kam. So stritten sich die Chirurgen in Holland 1742—1748 mit dem Collegium der Aerzte in Amsterdam über das Recht die Geburtshülfe zu treiben. Die erstern beriefen sich, wie Abr. *Titsingh* [99]), auf die Vorzüge der praktischen Bildung, oder sie gaben, wie Joh. van *Wyck* [100]), zu verstehn, dass der gründliche Unterricht in der Anatomie auf Universitäten entbehrlich sey.

In Dänemark veranlasste die Errichtung der Akademie der Chirurgie ebenfalls einen ärgerlichen Streit, der 1784—1789 von Seiten der Chirurgen, besonders

98) Projet de décret sur l'enseignement et l'exercice de l'art de guérir. Paris 1791. 8.

99) Diana ontdekkende het geheim der dwaazen, die sig vroedmeesters noemen. Amst. 1750. 4.

100) Waarneminge, raakende eenen fungus aan de hiel. Rotterd. 1741. 8.

Friedr. *Martini's* [1]) und Nic. *Riegel's* [2]), mit unedlen Waffen geführt wurde.

398.

Wiewohl in London erst 1800 durch eine königliche *Charter* das Collegium der Wundärzte von der Barbier-Innung getrennt und zu einem königlichen erhoben wurde, so erhielt die brittische Chirurgie doch ihren vorzüglichen Glanz während des achtzehnten Jahrhunderts dadurch, daſs viele Männer, die eine gelehrte Erziehung genossen und Anatomie geübt hatten, sich der Ausübung der Chirurgie mit Eifer ergaben. Ohne eine Spur von Rangstreitigkeit drangen die brittischen Aerzte auf Verbindung beider Theile der Heilkunst, die auch dort glücklich zu Stande kam [3]).

In den meisten deutschen Staaten blieb die Uebung der Wundarzneykunst noch immer den Badern und Barbieren überlassen, die die handwerksmäſsig erlernten Operationen nur als Nebensache betrachteten, da sie ihr Hauptgewerbe eigentlich ernährte. Selbst im preuſsischen Staate wurde noch durch das Edict vom 10. Jul. 1779 der Stand der Bader mit dem der Chirurgen vereinigt. Indessen muſste, bey den häufigen Kriegen, der Stand der Militär-Wundärzte wichtiger erscheinen, wenn sie gleich unter dem groſsen König noch immer Feldscheerer hieſsen und den subalternen Officieren im Range nachstanden. Erst unter den folgenden

1) Recension der beiden jüngsten Streitschriften von F. Martini. Kopenh. 1786. 8.

2) De fatis faustis et infaustis chirurgiae. Havn. 1788. 8.

3) Thom. Kirkland's inquiry into the present state of surgery. vol. 1. Lond. 1783. 8.

Regierungen wurden ſie, da ihnen die Ausübung der geſammten Heilkunſt anvertraut war, zu Aerzten ernannt. Auch gewann der Unterricht ſchon durch das 1714 gegründete *Collegium medico-chirurgicum*, dann aber durch die Stiftung einer eigenen Lehranſtalt für die Militär-Aerzte, welche ſeit 1795 *Pepinière*, ſpäterhin *Friedrich-Wilhelms-Inſtitut* genannt wurde.

Auch im Oeſtreich'ſchen gewann die Militär-Chirurgie ein würdigeres Anſehn, da Kaiſer Joſeph II. im Jahr 1780 im Gumpendorf'ſchen Militär-Hoſpital eine Lehranſtalt ſtiftete, welche 1785 ein eigenes angemeſſenes Local erhielt, deren erſte Lehrer Brambilla, Hunczovsky, Plenck und andere waren, und die mit literariſchen Hülfsmitteln, Präparaten und Inſtrumenten reichlich ausgeſtattet wurde. Dieſe *mediciniſch-chirurgiſche Akademie* erhielt ſogar das Vorrecht, Doctoren und Magiſter der Chirurgie zu creiren. Ungeachtet des öffentlichen Tadels, den ſich Joh. Pet. Xaver *Fauken* über dieſe Anſtalt erlaubte [4]), ungeachtet mancher nicht zu läugnenden Mängel, iſt dennoch der Unterricht weſentlich verbeſſert, und die wiener Schule genieſst des Ruhms, daſs viele treffliche Wundärzte in ihr ihre Bildung erhalten haben. So iſt es auch rühmlich, daſs, nachdem im Oeſtreich'ſchen die Chirurgie für eine freye Kunſt erklärt worden, die Jeder, der ſie gründlich erlernt, üben könne, ohne zünftig zu ſeyn, oder zu einer Innung zu gehören, im Jahr 1787 ausdrücklich verordnet wurde, daſs aus dem ganzen Umfange der Heilkunſt ſich Jeder die Fächer wählen möge, zu denen er Neigung und Beruf fühle, worauf ihm

4) Diagramma pro ſtudio medico. Götting. 1794. 8.

dann, nach wohl bestandener Prüfung, frey stehe, solche Fächer, werden sie zur Medicin oder zur Chirurgie gerechnet, zu üben [5]). Auch für die Uebung der Chirurgie auf dem platten Lande ward durch die Kaiserliche Studien-Ordnung vom Jahr 1798 gesorgt, obgleich das ganze Studium auf den kurzen Raum von zwey Jahren beschränkt ist [6]).

Noch einmal ward durch eine Preisfrage der Erfurter Akademie im Jahr 1797 die Verbindung der Chirurgie mit der Medicin zur Sprache gebracht. Den Preis gewann Joh. Henr. *Jugler*, Landphysicus zu Lüchow im Hannöverschen [7]). Er erklärte sich gegen die Vereinigung, und führte Gründe an, die in deutschen Staaten, wo noch der Innungs-Zwang herrscht, vielen Schein haben. Aber mehrere Gründe sind auch nicht einmal scheinbar: z. B., dass nicht jeder Arzt Zeit habe, selbst Klystiere und Schröpfköpfe zu setzen u. s. f. Dass diese niederen Geschäffte nicht gemeint seyn können, wenn von Verbindung der Chirurgie mit der Medicin die Rede ist, zeigte auch Joh. *Stoll*, darmstädt'scher Physicus, in einer sehr wohl gerathenen Schrift, welche das Accessit erhielt [8]), und worin besonders auf Abschaffung des Zunftzwanges gedrungen wird.

5) John's Lexicon der kaiserl. Medic. Gesetze, Th. 4. S. 337.

6) Frank's System der medic. Polizey, B. 6. Th. 2. S. 362.

7) Gekrönte Preisschrift über die Frage: Ist es nothwendig und ist es möglich, beide Theile der Medicin zu vereinigen? Erf. 1799. 8.

8) Beantwortung der aufgegebenen Fragen: Ist es nothwendig und möglich, beide Theile der Heilkunst zu vereinigen? Giessen 1800. 8.

II.

Chirurgiſche Schriftſteller des achtzehnten Jahrhunderts.

399.

Es ſey erlaubt, mit den *Franzoſen* anzufangen, weil der erſte Antrieb zur Verbeſſerung der Kunſt von Frankreich ausgegangen, auch die franzöſiſchen Chirurgen zu den früheſten Schriftſtellern gehören.

Der ſchon erwähnte Joh. Ludw. *Petit* ſtand als Lehrer der Chirurgie und als praktiſcher Wundarzt zu Anfange des Jahrhunderts in dem gröſsten Anſehn. Sein Werk über Verrenkungen, Beinbrüche und andere Knochenkrankheiten [9]) war faſt ein halbes Jahrhundert hindurch das beſte. Auch ſeine nachgelaſſenen Schriften über die chirurgiſche Hülfsleiſtung ſind voll lehrreicher Bemerkungen, obgleich ſie nicht vollendet ſind [10]). In den Abhandlungen der pariſer Akademie der Wiſſenſchaften und der Akademie der Chirurgie findet man viele gute Abhandlungen von ihm.

Weniger bedeutend, wiewohl ein fruchtbarer Schriftſteller, war Ant. *Deidier,* Prof. in Montpellier, ſpäter Arzt in Marſeille († 1746) [11]). Viel ſeltene Fälle hatte Wilh. Mauqueſt de *Lamotte,* Wundarzt zu Valogne (geb. 1655 † 1737) geſehn: er erzählt ſie mit groſser Ruhmredigkeit, ohne neue oder eigenthümliche Regeln zu geben: ſein Verfahren iſt meiſt einfach [12]).

9) Traité des maladies des os. vol. 1. 2. Paris 1723. 12.

10) Traité des maladies chirurgicales. vol. 1 — 3. Paris 1774. 8.

11) Diſſertation ſur la nature des tumeurs. Paris 1725. 12. — Conſultations et obſervations. vol. 1 — 3. Paris 1754. 12.

12) Traité complet de chirurgie, vol. 1 — 3. Paris 1722. 12.

Renat. Crefcent. Jac. *Garengeot* (S. 66.), eben fo ruhmredig als Lamotte, hatte mehr Urtheil und verbefferte die meiften Operations-Methoden, eignete fich aber die Erfindungen Anderer zu, ohne fie zu nennen [13]).

Salvat. *Morand* (S. 148.) ift befonders durch feine Abhandlungen über den Steinfchnitt [14]) und durch mehrere Auffätze in den Schriften der Akademie der Chirurgie bekannt.

Einer der vorzüglichften Wundärzte Frankreichs, reich ausgezeichnet durch Erfahrung, Wahrheitsliebe und Urtheil, ift Henr. Franz *le Dran*, erfter Wundarzt an der Charité in Paris. Aufser dem Steinfchnitt hat er eine Menge Operationen verbeffert, auch das Abfetzen des Oberarms aus dem Gelenke gelehrt [15]).

Als theoretifchen Schriftfteller mufs man Franz *Quesnay*, königl. Leibarzt und Secretair der Akademie der Chirurgie (geb. 1694 † 1774), nennen. Seine Abhandlungen verrathen weder bedeutende Erfahrung, noch befondere Beurtheilung [16]).

Ein trefflicher praktifcher Schriftfteller war Georg *de la Faye*, Mitglied der Akademie der Chirurgie (geft.

13) Traité des opérations de chirurgie. vol. 1—3. Paris 1731. 12.

14) Opufcules de chirurgie. vol. 1. 2. Paris 1768. 1772. 4.

15) Obfervations de chirurgie avec des réflexions. vol. 1. 2. Paris 1731. 12. Traité des opérations de chirurgie. Paris 1743. 12. Confultations fur la plûpart des maladies qui font du reffort de la chirurgie. Paris 1765. 12. Traité ou réflexions tirées de la pratique fur les playes d'armes à feu. Paris 1737. 12.

16) Traité de la fuppuration. Paris 1749. 12. Traité de la gangrène. Paris 1749. 12. Précis fur la fuppuration putride. Paris 1776. 8.

1781), sowohl durch die sehr bereicherte Ausgabe des Dionis [17]), als durch eigene Werke berühmt [18]).

Ein Mann von vielem Wissen, großen Talenten und ausgezeichnetem Ruf war Ant. *Louis*, beständiger Secretair der Akademie der Chirurgie, auch eine Zeit lang Feldarzt, und Wundarzt an der Salpêtrière und der Charité (geb. 1723 † 1792). Einen bittern Gegner fand er an dem Wundarzt *Valentin*, dessen Schrift [19]) so nachtheilig auf ihn wirkte, daſs er die letzten achtzehn Jahre seines Lebens in Unthätigkeit vergehn lieſs. Louis wichtigste Aufsätze stehn in den Abhandlungen der Akademie der Chirurgie, und im *Journal de médecine*.

Gute Bemerkungen lieferte ein erfahrner Wundarzt *Delaisse* zu Montfort l'Amaury [20]).

Ein selbstdenkender, sehr brauchbarer Schriftsteller ist Claud. *Pouteau*, Wundarzt in Lyon (geb. 1725 † 1775). Durch seine Empfehlung der Moxa, durch seine Beobachtungen über das Verschieben der Muskeln und Sehnen, wie durch Vorschläge zur Verbesserung des Steinschnitts, ist er vorzüglich berühmt geworden [21]).

In Rich. *de Hautesierk's* (S. 487.) Sammlung findet man manche interessante Beobachtungen und Vor-

17) Cours d'opérations de chirurgie, par Dionis, augmenté par G. de la Faye. Paris 1740. 8.

18) Principes de chirurgie. Paris 1739. 12.

19) Recherches critiques sur la chirurgie moderne. Paris 1772. 8.

20) Recueil d'observations de chirurgie. Paris 1753. 12.

21) Mélanges de chirurgie. Lyon 1760. 8. Oeuvres posthumes. vol. 1—3. Lyon 1783. 8. La taille au niveau. Paris 1763. 8.

fälle, von den ihm untergebenen Militair-Aerzten erzählt [22]).

Auch *Trecourt's*, Militair-Arztes in Rocroy, Beobachtungen gehören zu den wichtigern [23]).

Ludwig *le Blanc*, Wundarzt zu Orléans, suchte manche Operationen, besonders die der Darmbrüche, zu verbessern. In seinem angeführten Werke [24]) wiederholt er indessen oft nur wörtlich, was le Dran, Louis und Andere gelehrt hatten.

400.

Mit Peter Joseph *Desault*, Oberwundarzt am Hôtel-Dieu in Paris (geb. 1744 † 1795), fängt eine neue Epoche der französischen Chirurgie an. Ein Mann von grossem und eigenthümlichem Geist, im Besitz einer siegenden Beredsamkeit, voll tiefer Wissenschaft und zur Verbesserung der Kunst berufen, gründete er sie auf der genauesten Kenntniss des menschlichen Körpers, die er so lehrreich mit dem chirurgischen Unterricht zu verbinden wusste, dass seine Schule von 1780—1790 die besuchteste war, und dass selbst Louis seine Vorlesungen benutzte. Der seltene Eifer, womit er seinen Pflichten, als Vorstand des grossen Krankenhauses und als Lehrer der Kunst, zu genügen suchte, theilte sich auch seinen Zuhörern mit, unter welchen Bichat der würdigste und berühmteste war. Dieser gab auch seine Werke heraus [25]). Früher hatten seine

22) Recueil d'observations de médecine des hôpitaux militaires. vol. 1. 2. Paris 1766. 1772. 4.

23) Mémoires et observations de chirurgie. Bouillon 1769. 8.

24) Précis d'opérations de chirurgie. vol. 1. 2. Paris 1775. 8.

25) Oeuvres chirurgicales. vol. 1—3. Paris 1795. 8.

ausgezeichneten Zuhörer die interessantesten Beobachtungen aus seiner Klinik bekannt gemacht [26]). Das Werk hingegen, was sein Freund *Chopart* nach seinen Grundsätzen verfaſst hatte, erkannte er späterhin nicht an [27]).

Sein Nebenbuhler im edlen Sinne war Raphael Bienvenu *Sabatier* (S. 66.), der durch ruhige Besonnenheit und Anhänglichkeit an den Grundsätzen seiner Vorfahren sich auszeichnete. In den Schriften der Akademie der Chirurgie glänzt sein Name, und sehr wichtig ist sein Werk von Operationen [28]).

Peter *Lassus*, Prof. zu Paris (geb. 1741 † 1807), ein vielseitig gebildeter Mann, benutzte in der Chirurgie mehr die Erfindungen Anderer [29]).

Auch Claud. Anton *Lombard*, französischer Oberfeldarzt, später Oberwnndarzt beym Hospital zu Strasburg (S. 592.), bearbeitete weniger die Operationslehre, als die äuſsern Einflüsse und das medicinische Verfahren in chirurgischen Vorfällen [30]).

Endlich muſs der Oberfeldarzt der französischen Armee, Pet. Franz *Percy* (geb. 1754 † 1825), mit Ruhm genannt werden. Seine Verbesserungen der Werk-

26) Journal de chirurgie. vol. 1 — 4. Paris 1791 — 1793. 8.

27) Traité des maladies chirurgicales. vol. 1. 2. Paris 1779. 8.

28) De la médecine opératoire. vol. 1 — 3. Paris 1796. 8. vol. 1 — 4. Paris 1821 — 1824. 8.

29) Traité élémentaire de la médecine opératoire. vol. 1. 2. Paris 1795. 8.

30) Diſſert. sur l'utilité des évacuans dans la cure des tumeurs. Strasb. 1783. 8. Opuscules de chirurgie. Strasb. 1786. 8. Clinique chirurgicale, relative aux plaies. Strasb. 1797. 8. Clinique des plaies récentes. Strasb. 1799. 8.

zeuge [31]), seine Kunst, das Feuer anzuwenden [32]), sind eben so berühmt, als seine Aufsätze im *Dictionnaire des sciences médicales* lehrreich sind.

401.

In *Grofsbritannien* wurde die Wundarzneykunst noch genauer mit der Anatomie verbunden, als in andern Ländern. Wilh. *Cheselden* (S. 70.) gab ein grosses Beyspiel davon [33]). Auch neu erfundene Werkzeuge und Berichte von Operationen machte er in Gataker's Uebersetzung von le Dran's Operationslehre (London 1749. 8.) bekannt.

Alex. *Monro* der Aeltere (S. 70.) hat auf demselben Wege der Wissenschaft und Kunst gleiche Vortheile gestiftet. In dem angeführten Werke [34]) findet man alle chirurgische Abhandlungen, die vorher in den Schriften der Edinburgher Gesellschaft zerstreut waren.

Cheselden's würdiger Zögling, Sam. *Sharp*, erster Wundarzt am grofsen Guy's - Hospital in Southwark († 1765), gehört zu den wichtigsten chirurgischen Schriftstellern des Jahrhunderts, sowohl was eigenes unbefangenes Urtheil, als auch was richtige Würdigung des Verfahrens Anderer betrifft. Von dem erstern zeugt seine treffliche Operationslehre [35]), von dem letztern

31) Mémoire sur les ciseaux à incision. Paris 1785. 4.

32) Pyrotechnie chirurgicale pratique. Paris 1794. 8. Manuel du chirurgien d'armée. Paris 1792. 8.

33) Anatomy of the human body. Lond. 1726. 8.

34) The works of Alex. Monro, published by his son. Edinb. 1781. 4.

35) Treatise on the operations of surgery. Lond. 1740. 8. 1751. 8.

ſeine Vergleichung der franzöſiſchen mit der brittiſchen Chirurgie [36]).

Ein berühmter Lithotom, Wilh. *Bromfield,* Wundarzt am Lucas-Hoſpital in London (S. 585.), iſt wegen ſeiner chirurgiſchen Vorfälle wichtig [37]).

Aber alle ſeine Vorgänger übertraf Percival *Pott,* erſter Wundarzt am alten Bartholomäus-Hoſpital in London (geb. 1713 † 1788), in allgemeiner Bildung, in gründlicher pathologiſcher Kenntniſs und Trefflichkeit der Rathſchläge. Seine Behandlung der Krümmungen des Rückgraths, des Waſſerbruchs, der Darmbrüche, der Thränen- und Geſäſsfiſteln, der Kopfverletzungen, der Katarakte und des Hodenbrandes ſind muſterhaft, und werden nie vergeſſen. Statt aller einzeler Schriften wird hier die Sammlung derſelben, welche ſein Schwiegerſohn, Joh. Earle, heraus gab, angeführt [38]).

Dale *Ingram,* Wundarzt zu Reading und dann in London, iſt wegen ſeiner einfachen Methoden in ſchweren und verwickelten Fällen intereſſant [39]).

Georg *Arnauld* de Ronſil, Franzoſe von Geburt, aber Wundarzt in London († 1774), hat ſich zwar vorzüglich um die Behandlung der eingeklemmten Darmbrüche und der Aneurysmen [40]), aber auch um andere Theile der Kunſt verdient gemacht [41]).

36) Critical inquiry into the preſent ſtate of ſurgery. Lond. 1750. 8.

37) Chirurgical obſervations and caſes. Lond. 1733. 8.

38) Chirurgical works of P. Pott. vol. 1—3. Lond. 1790. 8.

39) Practical caſes and obſervations in ſurgery. Lond. 1751. 8.

40) Diſſertations on hernias or ruptures. Lond. 1748. 8. Obſerv. on aneurysms. Lond. 1750. 8.

41) Mémoires de chirurgie. vol. 1. 2. Londres 1768. 4.

Joseph *Warner*, Sharp's Nachfolger am Guy's-Hospital, ist durch seine chirurgischen Vorfälle [42]), durch seine Schrift über Augenkrankheiten [43]) und durch eine Abhandlung über die Krankheiten der Hoden [44]) bekannt.

Thom. *Kirkland*, Arzt zu Ashby in Leicestershire (geb. 1721 † 1798), hat besonders über die Behandlung des Brandes, der Geschwülste und über das Absetzen der Gliedmafsen mehrere interessante Beobachtungen geliefert [45]).

Reich an eigenen und fremden, ihm zugesandten Beobachtungen sind Benj. *Gooch's*, Wundarztes zu Shottesham [46]), Jac. *Hill's* (S. 579.) [47]), Karl *White's*, Wundarztes in Manchester [48]), Joh. *Aikin's* [49]), Wilh. *Rowley's* [50]) und B. *Wilmer's* [51]) Schriften.

42) Cases in surgery, with remarks. Lond. 1754. 8.

43) Description of the human eye, with the principal diseases. Lond. 1773. 8.

44) An account of the testicles. Lond. 1774. 8.

45) Treatise on gangrenes. Nottingham 1754. 8. Observations upon Pott's general remarks on fractures. Lond. 1770. 8. Thoughts on amputation. Lond. 1780. 8. An enquiry into the present state of medical surgery. vol. 1. 2. Lond. 1783. 1786. 8.

46) Cases and practical remarks in surgery. London 1758. 8. A practical treatise on wounds and other chirurgical subjects. Norwich 1767. 8. Medical and chirurgical observations. London (1773). 8.

47) Cases in surgery. Edinb. 1772. 8.

48) Cases in surgery, with remarks. Lond. 1770. 8.

49) Essays on several important subjects in surgery. Lond. 1771. 8. Essay on the ligature of arteries by White's cases. Observations on the external use of preparations of lead. Lond. 1771. 8.

50) An essay on the cure of ulcerated legs without rest. Lond. 1771. 8. An essay on the ophthalmia. Lond. 1771. 8. A practical treatise on the diseases of the breasts of women. Lond.

402.

Einen ganz neuen Antrieb erhielt die brittiſche Chirurgie durch die Leiſtungen der beiden *Hunter* (S. 45. 70.) und Benjam. *Bell's.* Joh. Hunter's Werk über die Zähne (S. 78.) enthält auch über die Krankheiten der Zähne und die Behandlung derſelben ſo viele neue und treffliche Winke, als eigenthümliche Ideen in dem angeführten Werk [52]) über die Entzündung, Eiterung, Geſchwüre und Wunden enthalten ſind. Seine reiche Sammlung anatomiſcher Präparate wird im Muſeum des königl. Collegii der Wundärzte in London aufbewahrt. Wilh. Hunter's ähnliche prächtige Sammlung beſitzt die Univerſität Glasgow. Obgleich er in ſpätern Jahren gegen die Ausübung der Chirurgie Widerwillen zeigte, ſo hat er doch durch viele treffliche Bemerkungen, die, bis dahin zerſtreut, Karl Gottl. Kühn geſammelt [53]), wie durch ſeine anatomiſchen Entdeckungen, der Kunſt bedeutenden Nutzen geſchafft.

Ein viel geleſener Schriftſteller war Benjam. *Bell,* Wundarzt in Edinburgh. Reiche Erfahrung und Streben nach Einfachheit zeichnen ihn aus. Seine Schriften über die Geſchwüre [54]) und über die Krankheiten

1772. 8. A treatiſe on the principal diseaſes of the eyes. Lond. 1775. 8. Seventy four caſes, with the manner of cure and the preparation of the remedies. Lond. 1779. 8. A treatiſe on one hundred and eighteen principal diseaſes of the eyes and eyelids. Lond. 1790. 8.

51) Caſes and remarks in ſurgery. Lond. 1779. 8.

52) A treatiſe on the blood, inflammation and gun-ſhot wounds. Lond. 1794. 4.

53) W. Hunter's mediciniſche und chirurgiſche Beobachtungen und Heilmethoden. B. 1. 2. Leipz. 1784. 1785. 8.

54) A treatiſe on the theory and management of ulcers. Edinb. 1778. 8.

der Hoden [55]) sind wichtig; aber vorzüglichen Ruf erhielt sein System der Chirurgie [56]), wiewohl die letzten Theile nicht so sorgfältig gearbeitet sind als die ersten.

Joh. *Abernethy*, Lehrer am Bartholomäus-Hospital in London, machte sich besonders durch seine Methode, die Lenden-Abscesse zu behandeln [57]), bekannt.

403.

Wenn auch Fabriz von Hilden und Purmann sehr erfahrne und treffliche Wundärzte im siebzehnten Jahrhundert waren, so muss man doch Lorenz *Heister*, Prof. in Helmstädt (geb. 1683 † 1758), den Ruhm lassen, dass er unter den *Deutschen* der erste Gelehrte war, der die Chirurgie wissenschaftlich bearbeitete. Als Zögling von Ruysch, und Boerhaave's Schüler, der mehrere Jahre als Oberfeldarzt in der holländischen Armee gedient hatte, verband er gründliche anatomische Kenntnisse mit reicher Erfahrung, und gab, ausser einer zahllosen Menge kleinerer Schriften, ein Handbuch der Chirurgie heraus, welches, in alle gebildete Sprachen Europens übersetzt, alles in sich vereinigte, was man in der ersten Hälfte des Jahrhunderts erwarten konnte [58]). Auch seine chirurgischen Wahrnehmungen enthalten

55) On hydrocele, on sarcocele or cancer, and other diseases of the testes. Edinb. 1794. 8.

56) A system of surgery. vol. 1—6. Edinb. 1783—1788. 8.

57) Surgical and physiological essays. Lond. 1793. 8. Surgical works. vol. 1—4. Lond. 1811. 8.

58) Chirurgie, in welcher alles, was zur Wundarzney gehört, nach der neuesten und besten Art abgehandelt wird. Nürnberg 1718. 4. Institutiones chirurgicae. P. 1—5. Amstelod. 1750. 4.

eine Menge der seltensten Vorfälle, mit seltenem Scharfsinn beurtheilt [59]).

Wenn irgend Jemand Heister gleich gestellt, wo nicht vorgezogen werden kann, so ist es der treffliche Joh. Zachar. *Platner,* Prof. in Leipzig (geb. 1694, gest. 1747), ein Mann von der feinsten klassischen Bildung, der ein sehr gesundes Urtheil mit gründlicher praktischer Kenntniſs verband. In Rücksicht des Ausdrucks und der Anordnung ist sein Lehrbuch ein Meisterwerk zu nennen [60]).

Platner's jüngerer College, Justus Gottfr. *Günz,* der später Leibarzt in Dresden war (S. 151.), gehört auch zu den klassisch gebildeten Gelehrten, die den Flor der Chirurgie in Deutschland beförderten. Auſser einer Anzahl akademischer Schriften werden hier *nur* seine trefflichen Untersuchungen über die Brüche genannt [61]).

Auch Burch. Dav. *Mauchart* (S. 177.) muſs, wegen seiner akademischen Schriften über Augenkrankheiten und andere chirurgische Vorfälle, welche groſsentheils in Haller's diss. chirurg. tom. 2. 3. abgedruckt sind, rühmlich erwähnt werden.

Wie Helmstädt, Leipzig und Tübingen, so hatte auch Jena in der ersten Hälfte des Jahrhunderts einen ausgezeichneten Lehrer der Chirurgie an Karl Friedr. *Kaltschmidt* (geb. 1706 † 1769). Auſser einer unzähligen Menge akademischer Schriften, in welchen

59) Medicinisch - chirurgische und anatomische Wahrnehmungen. B. 1. 2. Rostock 1759. 1770. 4.

60) Institutiones chirurgiae rationalis. Lips. 1745. 8.

61) Observat. anatomico - chirurgicae de herniis. Lips. 1744. 4.

meist chirurgische Gegenstände behandelt werden, ist nichts von ihm bekannt.

404.

Vorzüglich aber muss Berlin als die wahre Pflanzschule guter Wundärzte, und die Regierung des grossen Königs als ungemein segensreich für das Aufblühn der edlen Kunst gerühmt werden. Die in dem grossen Krankenhause, der Charité, von Friedrich Wilhelm I. errichtet, vorgefallenen Operationen und Beobachtungen beschrieb Joh. Theod. *Eller* (S. 34.) [62]). Samuel *Schaarschmidt* (S. 296.) lehrte die Kunst am chirurgischen Collegium mit dem grössten Beyfall und bewies durch die nützliche Sammlung seiner Beobachtungen, wie ausgebreitet seine praktische Thätigkeit gewesen [63]). Joach. Friedr. *Henkel*, Anfangs Regimentsarzt, dann Prof. am chirurgischen Collegium und erster Wundarzt bey der Charité (geb. 1712 † 1779), konnte zwar nie die Mängel der ersten Erziehung ersetzen, lieferte aber eine Menge der wichtigsten Beobachtungen und Berichte von Operationen [64]).

62) Nützliche und auserlesene medicinische u. chirurgische Anmerkungen. Berl. 1730. 8.

63) Medicinische und chirurgische berlinische wöchentliche Berichte. B. 1—6. Berl. 1738—1748. 4. Kurzer Unterricht von den Krankheiten der Knochen. Berl. 1749. 8. Abhandlung von Wunden. Berl. 1763. 8.

64) Medicinische u. chirurgische Anmerkungen. Erste bis achte Sammlung. Berl. 1747—1763. 8. Neue medicinische u. chirurgische Wahrnehmungen. Erste u. zweyte Sammlung. Berl. 1769. 1772. 8. Abhandlung der chirurgischen Operationen. Erstes bis sechstes Stück. Berl. 1770—1774. 8. Medicinische und chirurgische Beobachtungen und Abhandlungen. Berlin 1779. 8.

eine Menge der seltensten Vorfälle, mit seltenem Scharfsinn beurtheilt [59]).

Wenn irgend Jemand Heister gleich gestellt, wo nicht vorgezogen werden kann, so ist es der treffliche Joh. Zachar. *Platner,* Prof. in Leipzig (geb. 1694, gest. 1747), ein Mann von der feinsten klassischen Bildung, der ein sehr gesundes Urtheil mit gründlicher praktischer Kenntniss verband. In Rücksicht des Ausdrucks und der Anordnung ist sein Lehrbuch ein Meisterwerk zu nennen [60]).

Platner's jüngerer College, Justus Gottfr. *Günz,* der später Leibarzt in Dresden war (S. 151.), gehört auch zu den klassisch gebildeten Gelehrten, die den Flor der Chirurgie in Deutschland beförderten. Ausser einer Anzahl akademischer Schriften werden hier nur seine trefflichen Untersuchungen über die Brüche genannt [61]).

Auch Burch. Dav. *Mauchart* (S. 177.) muss, wegen seiner akademischen Schriften über Augenkrankheiten und andere chirurgische Vorfälle, welche grossentheils in Haller's diss. chirurg. tom. 2. 3. abgedruckt sind, rühmlich erwähnt werden.

Wie Helmstädt, Leipzig und Tübingen, so hatte auch Jena in der ersten Hälfte des Jahrhunderts einen ausgezeichneten Lehrer der Chirurgie an Karl Friedr. *Kaltschmidt* (geb. 1706 † 1769). Ausser einer unzähligen Menge akademischer Schriften, in welchen

59) Medicinisch-chirurgische und anatomische Wahrnehmungen. B. 1. 2. Rostock 1759. 1770. 4.

60) Institutiones chirurgiae rationalis. Lips. 1745. 8.

61) Observat. anatomico-chirurgicae de herniis. Lips. 1744. 4.

meist chirurgische Gegenstände behandelt werden, ist nichts von ihm bekannt.

404.

Vorzüglich aber muss Berlin als die wahre Pflanzschule guter Wundärzte, und die Regierung des grossen Königs als ungemein segensreich für das Aufblühn der edlen Kunst gerühmt werden. Die in dem grossen Krankenhause, der Charité, von Friedrich Wilhelm I. errichtet, vorgefallenen Operationen und Beobachtungen beschrieb Joh. Theod. *Eller* (S. 34.) [62]). Samuel *Schaarschmidt* (S. 296.) lehrte die Kunst am chirurgischen Collegium mit dem grössten Beyfall und bewies durch die nützliche Sammlung seiner Beobachtungen, wie ausgebreitet seine praktische Thätigkeit gewesen [63]). Joach. Friedr. *Henkel,* Anfangs Regimentsarzt, dann Prof. am chirurgischen Collegium und erster Wundarzt bey der Charité (geb. 1712 † 1779), konnte zwar nie die Mängel der ersten Erziehung ersetzen, lieferte aber eine Menge der wichtigsten Beobachtungen und Berichte von Operationen [64]).

62) Nützliche und auserlesene medicinische u. chirurgische Anmerkungen. Berl. 1730. 8.

63) Medicinische und chirurgische berlinische wöchentliche Berichte. B. 1—6. Berl. 1738—1748. 4. Kurzer Unterricht von den Krankheiten der Knochen. Berl. 1749. 8. Abhandlung von Wunden. Berl. 1763. 8.

64) Medicinische u. chirurgische Anmerkungen. Erste bis achte Sammlung. Berl. 1747—1763. 8. Neue medicinische u. chirurgische Wahrnehmungen. Erste u. zweyte Sammlung. Berl. 1769. 1772. 8. Abhandlung der chirurgischen Operationen. Erstes bis sechstes Stück. Berl. 1770—1774. 8. Medicinische und chirurgische Beobachtungen und Abhandlungen. Berlin 1779. 8.

Den gröſsten Ruhm erwarben die preuſsiſchen Oberfeldärzte durch redlichen Eifer, treue Sorgfalt, gründliche Kenntniſſe, groſse Geſchicklichkeit und unbeſtechliche Wahrheitsliebe. Joh. Ulr. *Bilguer* (S. 516.), ein Graubündner von Geburt, der ſeine Bildung in Strasburg und Paris erhalten, ward beſonders durch Beſchränkung des Abſetzens der Gliedmaſsen und durch glückliche Behandlung der Kopfverletzungen berühmt [65]).

Joh. Leber. *Schmucker*, ebenfalls General-Chirurgus (geb. 1712 † 1786), Zögling von le Dran und Morand, verband mit überaus reicher Erfahrung einen ſehr gebildeten Geiſt und die ſtrengſte Wahrheitsliebe. Unvergänglich wird ſein Ruhm auch als Schriftſteller ſeyn [66]).

Der dritte preuſsiſche General-Chirurgus, Joh. Chriſt. Ant. *Theden* (geb. 1714 † 1797), ſtand ſeinen Collegen blos in allgemeiner Bildung nach. Sonſt ſind ſeine Erfahrungen wichtig und ſeine Methoden empfehlungswerth [67]).

Chriſt. Ludw. *Murſinna*, Schmucker's Nachfolger (geb. 1744 † 1823), iſt dieſem an Bildung nicht zu vergleichen: auch iſt ſeine Wahrheitsliebe nicht unangefochten geblieben [68]).

65) Diſſ. de membrorum amputatione rariſſime adminiſtranda. Hal. 1761. 4. Chirurgiſche Wahrnehmungen. Berl. 1763. 8.

66) Chirurgiſche Wahrnehmungen. B. 1. 2. Berl. 1774. 1775. — Vermiſchte chirurg. Schriften. B. 1—3. Berl. 1776—1782. 8.

67) Neue Bemerkungen und Erfahrungen zur Bereicherung der Wundarzneykunſt. B. 1—3. Berl. 1771—1795. 8.

68) Mediciniſch-chirurgiſche Beobachtungen. B. 1—3. Berlin 1782—1796. 8.

405.

Die *wiener* Schule genoſs gegründeter Achtung, wiewohl ſie nicht ganz frey von Vorwürfen der zu groſsen Anhänglichkeit an herkömmlichen oder durch Anſehn geweihten Meinungen geblieben. Joſeph v. *Mohrenheim*, Anfangs Prof. in Wien, dann in Petersburg, wo 1783 eine eigene chirurgiſche Lehranſtalt errichtet wurde, hat ſich durch eine Menge guter Beobachtungen bekannt gemacht [69]).

Joh. Alex. v. *Brambilla*, erſter Wundarzt des Kaiſers Joſeph, und Director der von dieſem errichteten chirurgiſchen Akademie (S. 586.), iſt durch Anmaſsung und Mangel gründlicher Kenntniſſe in üblen Ruf gekommen [70]).

Von ſehr verſchiedenem Werthe ſind Raphael Joh. *Steidele's*, Prof. in Wien und Wundarztes am ſpaniſchen Hoſpital, Vorfälle und Beobachtungen [71]). Auch Joh. *Hunczovsky* (S. 585.) konnte bey dem beſten Willen, und ungeachtet er im Ausland ſich Kenntniſſe erworben, den Ruf der öſtreich'ſchen Chirurgie nicht erhöhen [72]). Eben ſo wenig ausgeichnet iſt der Name

69) Beobachtungen verſchiedener chirurgiſcher Vorfälle. B. 1. 2. Wien u. Deſſau 1780. 1783. 8. Wieneriſche Beyträge zur praktiſchen Arzney- und Wundarzneykunſt. B. 1. 2. Wien 1781. 1782. 8.

70) Chirurgiſch - praktiſche Abhandlung von der Phlegmone. Th. 1. 2. Wien. Trattato ſopra le ulcere delle eſtremità inferiori. Milano 1793. 4.

71) Sammlung verſchiedener chirurg. Beobachtungen. B. 1 — 3. Wien 1776 — 1781. 8.

72) Mediciniſch - chirurgiſche Beobachtungen auf ſeinen Reiſen. Wien 1783. 8. Anweiſung zu chirurgiſchen Operationen. Wien 1785. 8.

Jos. Jac. *Plenck's* (S. 587.) in der Geschichte der Kunst. Seine schriftstellerische Thätigkeit war zu grofs und zu getheilt, als dafs sie besonders zum Gewinn der Chirurgie hätte gereichen sollen [73]).

406.

Im übrigen Deutschland glänzte *Göttingen* vor andern Universitäten durch den vollständigsten und gediegensten Unterricht in der Chirurgie. Aug. Gottl. *Richter*, ein rein praktischer Geist, Schüler der Natur und Freund der Wahrheit (geb. 1742 † 1812), übertraf die meisten seiner Kunstgenossen an gesundem Urtheil und lichtvollem mündlichem und schriftlichem Vortrage. Seine Abneigung gegen Gelehrsamkeit und selbst gegen Theorie schien nur angenommen [74]).

Nur *Würzburg* konnte mit Göttingen wetteifern: denn die gröfste Zierde der dortigen Universität, Karl Kaspar *Siebold* (geb. 1736 † 1807), zog eine Menge Kunstjünger, um sich in seinem Hörsaal, und noch mehr unter seiner Aufsicht in dem trefflichen Hospital auszubilden. Der schriftliche Nachlafs des grofsen Wundarztes ist verhältnifsmäfsig gering an Bogenzahl, aber ungemein werthvoll [75]).

Endlich müssen auch die Schriftsteller genannt werden, welche, ohne öffentliche Lehrer zu seyn, ihre

73) Sammlung von Beobachtungen über einige Gegenstände der Wundarzneykunst. B. 1—3. Wien 1769—1775. 8. Neues Lehrgebäude der Geschwülste. Dresd. 1769. 8. Lehrsätze der praktischen Wundarzneywissenschaft. B. 1. 2. Wien 1774. 1776. 8.

74) Anfangsgründe der Wundarzneykunst. B. 1—7. Göttingen 1782—1804. 8. Observationum chirurgicarum fasciculi 1—3. Gott. 1770—1780. 8. Abhandlung von Brüchen. B. 1. 2. Göttingen 1777. 1779. 8.

75) Chirurgisches Tagebuch. Nürnb. 1792. 8.

in der Privat-Praxis erworbenen Erfahrungen bekannt machten. Zu ihnen gehören Joh. Ernst *Wrede*, Wundarzt in Hannover [76]), Adolf Friedr. *Vogel*, Arzt in Lübeck (geb. 1748 † 1785) [77]), Leber. Ehregott *Schneider*, Wundarzt zu Mitweyda im Königreich Sachsen [78]), und Joh. Christoph *Jäger*, Wundarzt zu Frankfurt am Main [79]).

407.

Italien erzeugte im achtzehnten Jahrhundert fast keinen Wundarzt, der Epoche gemacht hätte, obgleich einige gute Schriftsteller zu nennen sind.

Bedeutenden Ruf erwarb sich in der ersten Hälfte des Jahrhunderts Ant. *Benevoli*, erster Wundarzt beym Hospital Santa Maria in Florenz (geb. 1685 † 1756), als Augen- und Bruch-Operateur. Seine Schriften beziehn sich theils auf die Katarakte, theils auf die Darmbrüche, theils auf die von ihm geläugneten Fleischwärzchen in der Harnröhre [80]). Dass es kein anderes Fleischwärzchen, als den geschwollenen oder geschwürigen Schnepfenkopf unter der Vorsteherdrüse gebe, behauptete mit ihm Hieron. *Marini*, der auch über den Blasenstein und dessen Operation, über den Wasser-

76) Collectanea chirurgica. Hildes. 1723. 8.

77) Chirurgische Wahrnehmungen. Samml. 1. 2. Lübeck 1778. 1780. 8.

78) Chirurgische Geschichte. Th. 1—12. Chemnitz 1765—1788. 8.

79) Funfzig chirurgisch-praktische Cautelen. Th. 1—5. Frankf. 1788—1797. 8.

80) Lettere sopra due osservazioni fatte intorno alla cataratta. Firenz. 1722. 4. Nuove proposizioni intorno alla caroncola dell' uretra. Firenz. 1724. 8. Dissertazioni sopra l'origine dell' ernia intestinale. Firenz. 1747. 4.

und Fleischbruch, über Katarakte und Hasenscharte mehrere Erfahrungen bekannt machte [81]).

Berühmt war als Wundarzt Peter Paul *Molinelli*, Prof. in Bologna (geb. 1702 † 1764). Seine Beobachtungen über Leber-Abscesse nach Kopfverletzungen [82]), über Ausziehung eines Blasensteins aus dem Mittelfleisch [83]), über die Operation eines Schwamms im After [84]), über die Thränenfistel [85]), über Verrenkung des Zungenbeins [86]) und über Aneurysmen nach dem Aderlass [87]) stehn in den Commentarien von Bologna. Molinelli's College, Cajetan *Tacconi*, machte über Leberkrankheiten, Darmbrüche und Kopfverletzungen manche gute Bemerkungen [88]).

Einer der angesehensten Wundärzte Italiens war Angelo *Nannoni*, erster Arzt am Hospital Santa Maria in Florenz (geb. 1715 † 1790). Ueber die wichtigsten Operationen hinterliess er lehrreiche Bemerkungen [89]). Noch berühmter als Lehrer ward sein Sohn Lorenz *Nannoni*, Leibwundarzt des Grossherzogs von Toscana, erster Wundarzt am Hospital degl' Innocenti und Prof. in Florenz (geb. 1749 † 1812). Ausser seinem grö-

81) Pratica delle più difficili operazioni di chirurgia. Roma 1723. 8.

82) Comment. bonon. tom. 2. P. 1. p. 159.

83) Das. tom. 1. p. 151.

84) Das. tom. 2. P. 1. p. 158. 85) Das. p. 161.

86) Das. tom. 5. P. 1. p. 90.

87) Das. tom. 2. P. 1. p. 178.

88) Memorie di valent' uomini, tom. 2. p. 36. De nonnullis cranii ossiumque fracturis. Bonon. 1751. 4.

89) Trattato chirurgico delle malattie delle mammelle. Firenz. 1746. 4. — Dissertazioni chirurgiche. Firenz. 1748. 4. — Discorso chirurgico. Firenz. 1750. 8.

ſsern Werke [90]) ſind von ihm einige wichtige Beobachtungen im *Journal de médecine.*

Natalis Joſeph *Pallucci*, Wundarzt in Florenz und dann in Wien (geb. 1719 † 1797), ſuchte die Geräthe und das Verfahren beym Steinſchnitt, bey der Operation der Thränenfiſtel, der Katarakte und der Naſen-Polypen zu verbeſſern [91]).

Ein ſehr verdienter Wundarzt, der für die Aufnahme der Kunſt in den ſardiniſchen Staaten gewirkt hat, war Ambroſ. *Bertrandi*, Leibwundarzt des Königs und Prof. in Turin (geb. 1723 † 1765) [92]).

Auch Joſeph *Cavallini*, Wundarzt am Hoſpital Santa Maria in Florenz, ſammelte viele lehrreiche Vorfälle aus ſeiner Erfahrung [93]).

Der Seltenheit wegen, und weil Haller an zwey Orten [94]) es, als unbekannt, unrichtig anführt, wird hier eines Werks von Mauro *Soldo* aus Breſcia, Lehrer der Chirurgie am Kloſter San Vitale in Ravenna, erwähnt, weil es die Beſchreibung aller chirurgiſchen

90) Trattato di chirurgia e di lei riſpettive operazioni. vol. 1—6. Siena 1783—1786. 8.

91) Nouvelles remarques ſur la lithotomie. Paris 1750. 12. Lithotomie nouvellement perfectionnée. Vienne 1757. 8. Methodus curandae fiſtulae lacrimalis. Vienn. 1762. 8. Méthode d'abattre la cataracte. Paris 1752. 12. Deſcriptio novi inſtrumenti pro cura cataractae. Vienn. 1763. 8. Ratio facilis atque tuta curandi narium polypos. Vienn. 1763. 8. Saggio di nuove oſſervazioni e ſcoperte. Firenz. 1763. 4.

92) Trattato delle operazioni di chirurgia. vol. 1. 2. Nizza 1763. 8. Opere anatomiche e ceruſiche. tom. 1—13. Torin. 1786—1790. 8.

93) Collezioni iſtoriche di caſi chirurgici. P. 1. 2. Firenz. 1762. 1763. 4.

94) Haller bibl. chir. vol. 2. p. 292. 519.

Werkzeuge enthält, welche der Mönch Hippolyt Rondinelli aus Ferrara zum Gebrauch in einem eigenen Gebäude aufgeſtellt hatte [95]). Es kommen einzele eigenthümliche Methoden vor. Unter andern (p. 39. tav. 29.) eine merkwürdige Schaukel zur Kur der Stockungen im Unterleibe.

Zu den neuern Schriftſtellern gehören Vinc. *Malacarne* (S. 570.) [96]), Joſ. *Neſſi*, Prof. in Pavia [97]), Joh. Bapt. *Palletta*, Wundarzt am groſsen Krankenhauſe in Mailand [98]), und Joſ. *Flajani*, päpſtlicher Leibwundarzt [99]).

408.

Unter den *Holländern* iſt Joh. van *Wyck*, Wundarzt in Rotterdam, einer der älteſten Schriftſteller dieſes Jahrhunderts. Ueber einige ſeltene Operationen, z. B. der Geſchwülſte und Auswüchſe an den Sehnen, hat er intereſſante Beobachtungen hinterlaſſen [100]). Abr. *Titſingh*, Wundarzt in Amſterdam, ein geſchwätziger und zankſüchtiger Vielſchreiber, hat gleichwohl viele gute Bemerkungen über wichtige Operationen gemacht [1]). Beſonders intereſſant ſind ſeine Wahrneh-

95) Deſcrizione degl' inſtrumenti, delle macchine e delle ſuppellettili, raccolte da Rondinelli. Faenza 1766. 4.

96) Delle oſſervazioni in chirurgia. vol. 1. 2. Torin. 1784. 8.

97) Iſtituzioni di chirurgia. vol. 1—3. Pavia 1786—1788. 8.

98) Adverſaria chirurgica. Mediol. 1790. 4. Giorn. per ſervir alla ſtoria rag. della medic. tom. 9. p. 130 ſ.

99) Collezione d'oſſervazioni e di rifleſſioni di chirurgia. tom. 1—4. Rom. 1799—1803. 8.

100) Verhandling der beengezwellen. Rotterd. 1726. 8. — Waarneminge raakende eenen fungus aan de hiel. Rotterd. 1741. 8. — Van de ſpier-band- en peesgezwellen. Rotterd. 1747. 8.

1) De verdonkerde heelkonſt der Amſterdamers. Amſt. 1735. 4. — Ruſtveeren beſtrit tot opbouw der heelkonſt. Amſt. 1751. 4.

mungen über den gefpaltenen Rückgrath [2]). Hierüber *entfpann* fich zwifchen ihm und feinem Amtsgenoffen *Henr. Vylhoorn* ein Streit, der befonders die Entftehung der Mifsbildung betraf [3]). Vylhoorn gab in feiner Ueberfetzung der Heifter'fchen Chirurgie Nachrichten von chirurgifchen Werkzeugen feiner Erfindung.

Der vorzüglichfte Gegner diefer Wundärzte war Joh. Daniel *Schlichting* (S. 158.), von dem man in dem angeführten Werk [4]) viel gute Beobachtungen über die Vortheile der einfachen Behandlung auch fchwerer Verletzungen findet.

Jacob *van der Haar*, Wundarzt in Hertogenbofch, hatte im Felde die Nachtheile des zu häufigen Abfetzens der Gliedmafsen beobachtet [5]), fchrieb gegen Störk's Empfehlung des Schirlings in Drüfen - Verhärtungen und Krebsgefchwüren [6]), bemerkte eine freywillige Heilung der zerriffenen Achilles - Sehne [7]), heilte den Beinfrafs des Schienbeins durch häufiges Anbohren des Knochens [8]), unterfuchte die Verrenkung des Schenkelbeins aus innern Urfachen [9]), und lehrte die Klumpfüfse richtig behandeln [10]).

2) Heelkondige verhandel. over de fplyting der ruggegraat. Amft. (1732.) 8.

3) Tweede vertoog over het ongemak van de fpina bifida. Amft. 1733. 8.

4) Traumatologia novantiqua. Amft. 1748. 4.

5) Verhandel. der maatfch. te Harlem, D. 12. p. 291.

6) Verhandel. om de klierknoeft en kanker - gezwellen. Amft. 1761. 8.

7) Verhandel. der Maatfch. te Harlem, D. 5. p. 311.

8) Daf. p. 334.

9) Daf. D. 8. St. 1. p. 307.

10) Daf. D. 19. St. 3. p. 104.

409.

Petr. *Camper's* (S. 45.) Verdienſte um die Chirurgie ſind eben ſo groſs als um die Anatomie. Hier ſoll nur erinnert werden an ſeine trefflichen Abhandlungen über den Einfluſs des Schlafens und Wachens, der Ausſcheidungen und der Luft auf die chirurgiſche Behandlung [11]): über den Miſsbrauch der Salben und Pflaſter [12]): über die beſte Form der Bruchbänder [13]): über angeborne Brüche [14]): über die Fiſteln und Vorfälle des Afters [15]): über die Steinbeſchwerden und ihre Heilung [16]): über den Steinſchnitt zu zweyen Malen [17]): über den Bruch der Knieſcheibe und des Olekranon [18]). Beſonders wichtig ſind ſeine hinterlaſſenen Abbildungen der Darmbrüche, von Sömmerring heraus gegeben [19]).

David van *Geſſcher,* Wundarzt in Amſterdam, *Bilguer's* Gegner in der Lehre von der Amputation [20]), ein guter Schriftſteller, deſſen Schriften über die Ge-

11) Mém. qui ont remporté le prix de l'acad. de chirurg. vol. 5. P. 2. p. 713. 769. 915.

12) Daſ. vol. 4. p. 635.

13) Mém. de l'acad. de chir. vol. 5. p. 626.

14) Verhand. der maatſch. te Harlem, D. 6. p. 235. D. 7. p. 58.

15) Verhandelingen van Hippocrates, Celſus en Paulus Aegineta over de Pypzweeren en Uitzakkingen van den Aars. Amſterd. 1778. 8.

16) Mengelſtoffen van de Steengroejing en derzelven Heelwyze. Amſt. 1782. 8.

17) Brief van de Heeren Martens etc. over het Steenſnyden in twee ryzen. Amſt. 1779. 8.

18) Diſſ. de fractura patellae et olecrani. Hag. Comit. 1789. 4.

19) Icones herniarum. Frcf. ad M. 1801. fol.

20) Verhandel. over de noodzaakelykheid der afzetting. Amſt. 1771. 8. Verhandel. van het genootſch. ter bevord. der heelk. te Amſterd. D. 2. p. 17.

schwülste [21]) und über die Entstellungen des Rückgraths [22]) bleibenden Werth haben, lieferte in den harlemer Abhandlungen viele Beobachtungen über chirurgische Vorfälle.

Gerard *ten Haaff*, Schiffswundarzt, gab ein gutes Buch über chirurgische Vorfälle auf Seereisen heraus [23]). Ueber den gespaltenen Rückgrath [24]), über die Operation des Nabelbruchs [25]), über den Steinschnitt zu zweyen Malen [26]), über die Einspritzung in die Eustachi'sche Röhre, als ein Mittel gegen Taubheit [27]), und über die Herstellung eines Ertrunkenen durch Aderlaſs am Halse [28]), machte er interessante Beobachtungen bekannt.

Gerrit Jan *van Wy*, Wundarzt in Amsterdam, hat eine Menge trefflicher Untersuchungen und Wahrnehmungen heraus gegeben [29]).

Auch erwarb sich Ed. *Sandifort* (S. 76.) Verdienste um die Kunst durch eine Menge vorzüglicher Bemerkungen über einzele chirurgische Vorfälle [30]).

21) Proeve over de voornaamste langduurige gezwellen. Amst. 1767. 8.

22) Aanmerkingen over de Wangestalt des Ruggraat. Amsterd. 1792. 8.

23) Verhandel. over de voornaamste kwetzuuren die den scheepsheelmeesteren voorkomen. Rotterd. 1781. 8.

24) Verhandel. van het Uitr. genootsch. D. 1. p. 378.

25) Verhandel. van het maatsch. te Harlem, D. 8. St. 1. p. 495.

26) Das. D. 19. St. 1. p. 427.

27) Verhandel. van het genootsch. te Rotterd. D. 5. p. 216.

28) Verhandel. van het maatsch. te Harlem, D. 6. St. 2. p. 696.

29) Heelkondige mengelstoffen. D. 1. 2. Amst. 1784. 1786. 8.

30) Observationes anatomico-pathologicae. lib. 1—4. Lugdun. Batav. 1777—1781. 4.

409.

Petr. *Camper's* (S. 45.) Verdienſte um die Chirurgie ſind eben ſo groſs als um die Anatomie. Hier ſoll nur erinnert werden an ſeine trefflichen Abhandlungen über den Einfluſs des Schlafens und Wachens, der Ausſcheidungen und der Luft auf die chirurgiſche Behandlung [11]): über den Miſsbrauch der Salben und Pflaſter [12]): über die beſte Form der Bruchbänder [13]): über angeborne Brüche [14]): über die Fiſteln und Vorfälle des Afters [15]): über die Steinbeſchwerden und ihre Heilung [16]): über den Steinſchnitt zu zweyen Malen [17]): über den Bruch der Knieſcheibe und des Olekranon [18]). Beſonders wichtig ſind ſeine hinterlaſſenen Abbildungen der Darmbrüche, von Sömmerring heraus gegeben [19]).

David van *Geſſcher*, Wundarzt in Amſterdam, *Bilguer's* Gegner in der Lehre von der Amputation [20]), ein guter Schriftſteller, deſſen Schriften über die Ge-

11) Mém. qui ont remporté le prix de l'acad. de chirurg. vol. 5. P. 2. p. 713. 769. 915.

12) Daſ. vol. 4. p. 635.

13) Mém. de l'acad. de chir. vol. 5. p. 626.

14) Verhand. der maatſch. te Harlem, D. 6. p. 235. D. 7. p. 58.

15) Verhandelingen van Hippocrates, Celſus en Paulus Aegineta over de Pypzweeren en Uitzakkingen van den Aars. Amſterd. 1778. 8.

16) Mengelſtoffen van de Steengroejing en derzelven Heelwyze. Amſt. 1782. 8.

17) Brief van de Heeren Martens etc. over het Steenſnyden in twee ryzen. Amſt. 1779. 8.

18) Diſſ. de fractura patellae et olecrani. Hag. Comit. 1789. 4.

19) Icones herniarum. Frcf. ad M. 1801. fol.

20) Verhandel. over de noodzaakelykheid der afzetting. Amſt. 1771. 8. Verhandel. van het genootſch. ter bevord. der heelk. te Amſterd. D. 2. p. 17.

schwülste [21]) und über die Entstellungen des Rückgraths [22]) bleibenden Werth haben, lieferte in den harlemer Abhandlungen viele Beobachtungen über chirurgische Vorfälle.

Gerard *ten Haaff*, Schiffswundarzt, gab ein gutes Buch über chirurgische Vorfälle auf Seereisen heraus [23]). Ueber den gespaltenen Rückgrath [24]), über die Operation des Nabelbruchs [25]), über den Steinschnitt zu zweyen Malen [26]), über die Einspritzung in die Eustachi'sche Röhre, als ein Mittel gegen Taubheit [27]), und über die Herstellung eines Ertrunkenen durch Aderlaſs am Halse [28]), machte er interessante Beobachtungen bekannt.

Gerrit Jan *van Wy*, Wundarzt in Amsterdam, hat eine Menge trefflicher Untersuchungen und Wahrnehmungen heraus gegeben [29]).

Auch erwarb sich Ed. *Sandifort* (S. 76.) Verdienste um die Kunst durch eine Menge vorzüglicher Bemerkungen über einzele chirurgische Vorfälle [30]).

21) Proeve over de voornaamste langduurige gezwellen. Amst. 1767. 8.

22) Aanmerkingen over de Wangestalt des Ruggraat. Amsterd. 1792. 8.

23) Verhandel. over de voornaamste kwetzuuren die den scheepsheelmeesteren voorkomen. Rotterd. 1781. 8.

24) Verhandel. van het Uitr. genootsch. D. 1. p. 378.

25) Verhandel. van het maatsch. te Harlem, D. 8. St. 1. p. 495.

26) Das. D. 19. St. 1. p. 427.

27) Verhandel. van het genootsch. te Rotterd. D. 5. p. 216.

28) Verhandel. van het maatsch. te Harlem, D. 6. St. 2. p. 696.

29) Heelkondige mengelstoffen. D. 1. 2. Amst. 1784. 1786. 8.

30) Observationes anatomico-pathologicae. lib. 1—4. Lugdun. Batav. 1777—1781. 4.

Andr. *Bonn*, ein trefflicher Wundarzt (S. 77.), machte sich durch seine Beobachtungen über den Blasenstich [31]), über den Vorfall der Blase und die Umbiegung des schwangern Uterus [32]) bekannt. Auch gehört seine Beschreibung der krankhaften Knochen in der Hovius'schen Sammlung (S. 77. Not. 66.) hieher, obgleich nur drey Hefte davon erschienen sind.

410.

Wie in *Dänemark* die Begünstigung der Chirurgie ärgerliche Parteyungen und Zänkereyen veranlaßte, ist erzählt worden. Ferdin. *Martini* (S. 414.), ein roher und seichter Polygraph, erregte und unterhielt diese Streitigkeiten auf unanständige Weise. Die Geschichte nimmt kaum Kenntniss von seinen übrigen Schriften [33]).

Aber ein trefflicher und gelehrter Wundarzt war Georg. *Heuermann* (S. 129), dessen angeführte Schriften zu den besten gehören [34]). Ausser ihm ist nur noch Henr. *Callisen*, Prof. in Kopenhagen (geb. 1740, gest. 1824), als vorzüglicher chirurgischer Schriftsteller bekannt [35]). Indess besteht sein Verdienst mehr im schick-

31) Verhandel. van het genootsch. ter bevord. der heelk. te Amsterd. D. 2. p. 223.

32) Verhandel. van het genootsch. te Vlissingen, D. 4. p. 613.

33) Betrachtungen in der Lehre von den Kopfwunden. Th. 1—6. Hamb. 1780—1786. 8.

34) Die vornehmsten chirurgischen Operationen am menschlichen Körper. Th. 1—3. Kopenh. 1754—1757. 8. — Vermischte Bemerkungen und Untersuchungen der ausübenden Arzneywissenschaft. Th. 1. 2. Kopenh. 1765. 1767. 8.

35) Institutiones chirurgiae hodiernae. Havn. 1778. 8. Systema chirurgiae hodiernae. P. 1. 2. Havn. 1798. 1800. 8.

lichen Zusammenstellen der besten Methoden, als in eigenen Erfindungen.

411.

Schweden aber erzeugte in diesem Jahrhundert ein grosses chirurgisches Genie, Olaf *Acrel*, Prof. in Stockholm (geb. 1717 † 1807). In den pariser Schulen gebildet, in dem französischen Heer als Wundarzt geübt, übertraf er seine Lehrer an gesundem Urtheil. Seine Thätigkeit für die Verbesserung der Hospitäler und sein Eifer für die Aufnahme der Kunst in seinem Vaterland wurden durch neunzig Jahre eines würdigen und glücklichen Lebens und durch die unbeschränkte Achtung der Mit- und Nachwelt belohnt. Sein angeführtes Hauptwerk [36]) ist ein unvergängliches Denkmal seiner seltenen Talente. Einige kleinere Schriften machen seiner Beurtheilung grosse Ehre [37]).

Rol. *Martin* (S. 162.) nahm an den Untersuchungen über Trennung oder Verbindung der Medicin und Chirurgie Theil, und entschied für die Trennung [38]).

Auch Herm. *Schützer* (später *von Schützercrantz*), schwedischer Leibarzt (geb. 1713 † 1792), gehörte zu den vorzüglichen Chirurgen Schwedens. In den Abhandlungen der Stockholmer Akademie sind mehrere Aufsätze von ihm: auch haben wir eine kleine Schrift

36) Chirurgiska händelser. Stockh. 1775. 8.

37) Utförlig förklaring om friska sårs egenskaper. Stockholm 1745. 8. — Skriftväxling om alla brukeliga sätt at operera stenar på ögonen. Stockh. 1766. 8. — Om nödvändigheten och förmåner af de chirurgiska handlagens förkortnande i utöfningan. Stockh. 1767. 8.

38) Om de gräntsor, som naturlig billighet synes hafva utkastad imellan medicin och chirurgie. Stockh. 1756. 8.

nicht zu vergeſſen, worin der Zuſtand der Kunſt in Schweden geſchildert wird [39]).

Ein guter Wundarzt war Joh. Lorenz *Odhelius*, Oberarzt am Seraphinen-Hoſpital in Stockholm (geb. 1737 † 1816), der ſich als Augen-Operateur nicht geringen Ruhm erworben.

Peter *Bierchén*, Arzt in Stockholm, ward durch ſein Werk über den Krebs [40]) bekannt.

Unter den *Ruſſen* machte ſich Adolf Friedr. *Löſſler*, Arzt in Petersburg, als chirurgiſcher Schriftſteller einen Namen [41]).

412.

Spanien erhielt 1741 ein eigenes Collegium von Chirurgen, von deſſen Thätigkeit ſo wenig als von den übrigen Wundärzten des Reiches bekannt iſt. Ein fruchtbarer Schriftſteller war Franz *Suarez y Ribera*, von dem blos zwey Schriften angeführt werden können [42]). Blaſius de *Beaumont* lieferte einen mangelhaften Unterricht in Operationen [43]). Joſ. *Rodriguez* ſchrieb über die Behandlung der Knochenbrüche [44]): Gregor de *Arias* über die gefährlichen Verletzungen [45]).

39) Tal om chirurgiens tilſtånd. Stockh. 1755. 8.

40) Om kräftſkådor. Stockh. 1772. 8.

41) Beyträge zur Arzneywiſſenſch. u. Wundarzneykunſt. B. 1. 2. Leipz. 1791. 8.

42) Secretos de cirugia extraordinarios. Madr. 1734. 4. Academia cirurgica racional. Madr. 1739. 4.

43) Exercitaciones anatomicas y eſſenciales operaciones de cirugia. Madr. 1728. 4.

44) Metodo ſeguro para curar las fracturas. Madr. 1757. 8.

45) Opuſcolo de heridas peligroſas. Sevilla 1750. 8.

Ant. de *Medina* gab einen kurzen Unterricht für Anfänger [46]), einen umftändlichen Didaco *Robles* [47]) und Ramon *Fernandez* [48]). Einer der beften fpanifchen Chirurgen war Ant. de *Gimbernat*, königl. Leibwundarzt und Director des Collegii der Wundärzte zu Madrid, deffen Schriften in der Folge angeführt werden. Endlich lieferten Franz *Villaverel* und Dom. *Velafco* eine Anleitung zu Operationen [49]).

Aus *Portugall* ift Manuel Jofé *Leitão's* angeführtes Werk blos dem Titel nach bekannt [50]).

III.

Gefchichte der wichtigften chirurgifchen Verrichtungen und Operationen.

A.

Behandlung der Wunden überhaupt, und der Schufswunden insbefondere.

413.

Magati's und Bellofte's Grundfätze über die einfache Behandlung der Wunden wurden von den erften franzöfifchen Wundärzten diefes Jahrhunderts, befon-

46) Curfo nuevo de cirugia. Madr. 1750. 8. Noch im Jahr 1766 ward im Studien-Plan für die Univerfität zu Salamanca das unvollftändige Compendium Joh. *de Gorter's* (Chirurgia repurgata. Leid. 1742. 4.) zu Vorlefungen über Chirurgie zum Grunde gelegt. (Sempere y Guarinos bibliot. efpañ. vol. 4. p. 213.)

47) Compendio cirurgico util y provechofo. Madr. 1773. fol.

48) Principios de cirugia en general. Madr. 1788. 8.

49) Curfo teorico-practico de operaciones de cirugia. Madr. 1791. 4.

50) Tratado completo da anatomia e cirurgia. vol. 1—5. Lisboa 1788. 8.

ders von Joh. Ludw. Petit, Mauqueſt de Lamotte, Garengeot und le Dran vertheidigt. Der erſtere machte bey Arterien-Wunden auf einen Pfropf oder lymphatiſches Gerinnſel aufmerkſam, wodurch das Gefäſs verſtopft und die Wunde geheilt werde. Er legte ein ſo groſses Gewicht auf dieſes vorgebliche Mittel zur Stillung der Blutungen, daſs er ſelbſt das Zuſammendrükken der Unterbindung der Arterien vorzog [51]). Cl. Pouteau läugnete dagegen die Nothwendigkeit dieſes Gerinnſels, und glaubte vielmehr eine Verdickung der Arterien-Wände, als Urſache der Verengung des Kanals, annehmen zu müſſen, daher er bey Unterbindung ſo viel nahe Theile als möglich, ſelbſt die Nerven mit in das Band faſste [52]): ein Verfahren, welches von Kirkland und Karl White verdienten Tadel erfuhr. Sie verlieſsen ſich bey Verletzungen kleinerer Arterien auf die Zuſammenziehung, bey Wunden gröſserer Gefäſse auf die Unterbindung, wozu ſie noch den Schwamm zu Hülfe nahmen.

Auch Joh. Zachar. Platner und Joh. Dan. Schlichting prieſen die einfache Behandlung, ſelbſt ſchwerer Verletzungen, bey denen jedoch Platner die blutige Naht, ſo wie bey Quetſchwunden Digeſtivſalben empfahl. Aber ſelbſt das Heften bedeutender und klaffender Wunden wurde mit der Zeit für unnöthig, ſelbſt für ſchädlich erklärt. Ludwig le Blanc und Joh. *Bell*, Wundarzt in Edinburgh [53]), empfahlen in den meiſten

51) Mém. de l'acad. de Paris, 1732. p. 31. Traité des maladies chirurgic. vol. 3. p. 164.

52) Mélanges de chir. p. 213.

53) Discourſes on the nature and cure of wounds, P. 1. p. 15. Edinb. 1795. 8.

Fällen bloſse Heftpflaſter. Der letztere verwarf deſswegen die blutige Naht, weil ſie durch erregte Entzündung der nothwendigen Adhäſion und Vereinigung der Wundlefzen hinderlich ſey. Auch Valentin meinte, das Klaffen der Wunden in Muſkeltheilen fordere ſo wenig engen und vereinigenden Verband, oder gar die Heftnadel, daſs man vielmehr durch veränderte Lage des Gliedes die Erſchlaffung und Annäherung der Wundränder bewirken könne. Ant. de *Gimbernat* ſchrieb über die Anwendung der Naht eine eigene Abhandlung [54]).

Der Aderlaſs, auch der wiederholte und reichliche, wurde bey gröſsern Verletzungen faſt unbedingt von franzöſiſchen Wundärzten empfohlen, und von Hugo *Ravaton*, Wundarzt in Landau, durch Beyſpiele des glücklichen Erfolges dieſe Empfehlung beſtätigt [55]). Er ſowohl, als Joh. *Ranby*, Leibwundarzt des Königs von England [56]), widerſetzten ſich kräftig dem häufigen Sondiren in bedeutenden Verletzungen, worin ihnen auch Joh. Bell Beyfall gab.

414.

Was die Schuſswunden beſonders angeht, ſo herrſchte bey den meiſten Wundärzten des Jahrhunderts das Vorurtheil, daſs die gefährlichſten Verletzungen von dem bloſsen Vorbeyſtreifen einer Kanonenkugel, durch den Druck der Luft, verurſacht würden: eine Erſcheinung, die die Deutſchen *Luftſtreifſchüſſe*,

54) Diſert. ſobre el recto uſo y abuſo de las ſuturas. Madr. 1801. 8.

55) Traité des playes d'armes à feu, p. 260. Paris 1750. 8.

56) Method of treating gun-ſhot wounds, p. 6. 8. Lond. 1744. 8.

die Engländer *the wind of the ball* nennen. Wenn selbst Bilguer davon noch überzeugt war, *Tissot* die Kraft der zusammengedrückten Luft berechnen wollte [57]) und *Plenck* die durch gewaltige Explosion erregte Elektricität der Kugel in Anschlag brachte [58]); so ist nicht zu verwundern, wenn diese Meinung Beyfall fand. Gilles *Levacher*, Wundarzt und Prof. in Besançon (geb. 1693 † 1760), war der erste, der sich diesem Vorurtheil widersetzte, und das schiefe Anprallen der Kugel für die Ursache jener Erschütterungen und Quetschungen ansah [59]). Aug. Gottl. Richter [60]) und Joh. Bell [61]) widerlegten dies Vorurtheil gründlich.

Dagegen machte le Dran zuerst auf die unwillkührliche Gemüths-Erschütterung aufmerksam, welche unmittelbar nach der Verletzung entstehe und mit Zittern und Abspannung der Kräfte verbunden sey, eine Erscheinung, die auch von Andern bestätigt worden [62]). Johann Ranby wählte eine sehr milde Behandlung der Schusswunden, wobey das wesentliche die Herausschaffung fremder Körper und die Milderung der schorfigen Ränder war.

Die Erweiterung des Schusskanals hielt Karl Franz *Faudacq*, Wundarzt zu Namur, nothwendig: doch

57) Diss. sur l'inutilité de l'amputation des membres, par M. Bilguer, p. 91. Lausanne 1784. 12.

58) Sammlung von Beobachtungen, Th. 1. S. 99—143.

59) Mém. de l'acad. de chirurg. vol. 4. p. 22.

60) Anfangsgr. der Wundarzneyk. B. 1. S. 183.

61) Discourses on wounds, P. 1. p. 167.

62) Traité ou réflexions tirées de la pratique sur les playes d'armes à feu. Paris 1737. 12.

enthält sein angeführtes Buch keine bedeutende Verbesserung der damaligen Methode [63]).

Um jene Zeit hatte Franz *Quesnay*, dem man nicht viel Erfahrung zutrauen konnte, die Einschnitte und Erweiterungen des Schusskanals zu beschränken und Haarseile zu empfehlen gesucht [64]). Dieser Methode widersetzten sich Jac. *van der Haar* [65]), *Des Ports* [66]), vorzüglich aber Jac. *Bagieu* [67]) und J. A. *Loubet* [68]), letztere drey französische Militär-Aerzte, die die Nothwendigkeit der erweiternden Einschnitte vertheidigten. Denselben Grundsätzen huldigte Hugo *Ravaton*, ein sehr erfahrner und vorzüglicher Schriftsteller [69]). Etwas spät widersetzte sich noch Camillo *Bonioli*, Prof. in Padua (geb. 1729 † 1791), nicht allein Quesnay's Grundsätzen, sondern auch den Scarificationen und Erweiterungen der Schusswunden durch Einschnitte [70]).

Der gründlichste Schriftsteller über die Behandlung der Schusswunden ist Joh. *Hunter* [71]). Ob und

63) Nouveau traité des playes d'armes à feu. Namur 1746. 8.

64) Traité de la gangrène, p. 111.

65) Korte verhandel. van de geschootene wonden. Hertogenbosch 1747. 8.

66) Traité des playes d'armes à feu. Paris 1749. 12.

67) Deux lettres d'un chirurgien d'armée. Paris 1750. 12. Nouvelle lettre de Mr. B. sur plusieurs chapitres du tr. de la gangrène. Paris 1751. 12. Examen de plusieurs parties de la chirurgie. vol. 1. 2. Paris 1756. 12.

68) Traité des playes d'armes à feu. Paris 1753. 12.

69) Chirurgie d'armée, ou traité des playes d'armes à feu et d'armes blanches. Paris 1768. 8.

70) Saggi di Padova, vol. 3. P. 2. p. 20.

71) On the blood, inflammation and gun-shot wounds. Lond. 1794. 4.

wann der Schuſskanal erweitert werden müſſe, das blieb, ſelbſt nach den Schriften der zuletzt genannten franzöſiſchen Wundärzte, noch zweifelhaft, weil bey der unbedingten Empfehlung der frühen Erweiterung die Vortheile der Eiterung zur Löſung des Schorfs und der oft feſt ſteckenden fremden Körper, weil ferner die oft erfolgende Verſchiebung und krumme Lage des Schuſskanals, wodurch das Aufſuchen der Kugel und fremder Körper, auch nach geſchehener Erweiterung, erſchwert wird, überſehn werden. Dieſe Umſtände brachte Hunter zur Sprache, ohne der frühen Erweiterung abgeneigt zu ſeyn, wo fremde Körper, nach geſchehener Erweiterung, leicht ausgezogen werden können, oder wo es nothwendig wird, verletzte Gefäſse zu unterbinden. Joh. *Bell* ſuchte die Vortheile der Einſchnitte und Erweiterungen nur noch allgemeiner geltend zu machen [72]).

415.

Die Kunſt des Verbandes lehrte Henr. *Baſs*, Prof. in Halle (geb. 1690 † 1754), in einem zu ſeiner Zeit geſchätzten Buche [73]), dem Laur. Verduc's Anleitung [74]) zum Grunde liegt. Joh. Joſ. *Sue* [75]) und Franz Mich. *Disdier* (S. 66.) [76]) ſuchten ihn durch Vollſtändigkeit zu übertreffen. In Deutſchland war Joach. Friedr. *Hen-*

72) Diſcourſes on wounds, P. 1. p. 183 ſ. Vgl. Herm. Schützercrantz Afhandl. om hugna och ſkottſår. Stockh. 1797. 8.

73) Gründlicher Bericht von Bandagen. Halle 1720. 8.

74) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 571.

75) Traité des bandages et des appareils. Paris 1746. 12.

76) Traité des bandages. Paris 1754. 12.

kel's Anleitung ein halbes Jahrhundert hindurch die beliebteste [77]).

Da indess vieles im Laufe der Zeiten veraltete und neue Verbesserungen hinzu kamen, so konnte Franz Jos. *Hofer*, Arzt in Dillingen (geb. 1745 † 1794), auf den Dank seiner Zeitgenossen rechnen, als er ein neues verständiges Lehrbuch heraus gab [78]).

In Schweden gab zu gleicher Zeit J. W. *Brandenburg* eine kurze Anleitung [79]), in Spanien Fr. *Canivell* eine umständlichere [80]). Joh. Friedr. *Böttcher's* Handbuch [81]) ward von Joh. Henr. Valent. *Köhler's* [82]) und von Joh. Bapt. Jac. *Thillaye's*, Prof. in Paris (geb. 1752 † 1822), Anleitung [83]) übertroffen.

B.

Anwendung des Trepans.

416.

Die einfachere Methode der Trepanation, von Pet. Dionis [84]), wurde von den früheren Wundärzten dieses Jahrhunderts befolgt. Sie kamen darin überein, dass nicht die Grösse des Schedelbruchs, sondern die Zufälle der Erschütterung und der Extravasate die Anwen-

77) Anweisung zum verbesserten chirurgischen Verbande. Berl. 1756. 8. Fünfte Aufl. 1802. 8.

78) Lehrsätze des chirurgischen Verbandes. Th. 1—3. Erlangen 1790—1792. 8.

79) Afhandl. om bindors anläggande. Carlscrona 1790. 8.

80) Tratado de vendajes y aparejos. Madr. 1795. 4.

81) Auswahl des chirurgischen Verbandes. Berl. 1795. 8.

82) Anleitung zum Verband. Leipz. 1796. 8.

83) Traité des bandages et appareils. Paris 1798. 8.

84) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 575.

dung des Trepans fordern. So fand Mauqueſt de *Lamotte* die Operation bey den kleinſten Spalten [85]), *Garengeot* bey Gegenbrüchen [86]), *le Dran* bey bloſsen Erſchütterungen des Gehirns, ohne Verletzung der Schedelknochen [87]), nothwendig.

Während Joh. Ludw. *Petit* die Geräthſchaft bey Kopfverletzungen durch Erfindung eines Bocks (*chevalet*), der in den Hebel mit einer Schraube eingreift, zu verbeſſern ſuchte [88]), prüfte Franz *Quesnay* die Anzeigen zur Operation, und machte auf den Bruch der innern Platte des Schedels, wenn die äuſsere unverletzt iſt, aufmerkſam. Auch beym Beinfraſs der Schedelknochen empfahl er die Operation [89]).

Sam. *Sharp* vereinfachte, wie ſein Lehrer Cheſelden, die Geräthſchaft, und veränderte zuerſt die Kegelform der Trepankrone in die Walzenform, wobey der Hebel als Handgriff angebracht wurde. Um Knochenſplitter heraus zu bringen, bediente er ſich einer Zange mit geſägten Blättern, und zum Ebenen der Ränder des Trepan-Loches eines Werkzeuges, welches, wie ein Fingerhut geſtaltet, nur an einer Seite offen und mit zwey Schneiden war [90]).

Joſ. *Warner* führte einen Fall an, wo die Trepanation am Hinterhauptsbein, einen Zoll vom obern Winkel der Lambda-Naht, gemacht war und die ſeit-

85) Traité complet de chir. vol. 2. p. 80.

86) Traité des opérat. de chir. vol. 3. p. 122.

87) Traité des opérat. de chir. p. 319.

88) Mém. de l'acad. de chir. vol. 1. p. 306—308.

89) Daſ. p. 188. 251. 293. 310.

90) Tr. on the operations of ſurgery, p. 136 ſ.

lichen Blutbehälter nicht verletzt hatte. Eine Beinschwiele hatte sich aber nicht erzeugt, sondern die harte Hirnhaut lag unmittelbar unter dem Trepanloch. Auf der Lambda-Naht setzte er selbst ohne Nachtheil das Trepan an, und zeigte, daſs bey bedeutenden Schedelbrüchen die Hirnhäute sich vom Knochen so entfernen, daſs das Trepan sie nicht verletzen kann [91]). Auf dem Hinterhauptsbein brachte auch Joh. Gottl. *Nathorst* den Trepan mit glücklichem Erfolg an [92]). Im Ganzen aber waren die meisten Wundärzte mit Ant. *Louis* einig [93]), daſs weder am Hinterhaupt noch auf den Nähten das Trepan anzusetzen Regel sey, obgleich, was Berengar schon versucht hatte [94]), die dringende Gefahr es entschuldige, wenn man auch der Nähte nicht schone.

417.

Perc. *Pott* war ebenfalls dieser Meinung, der auch das Schläfenbein an seinem obern Theile zu durchbohren wagte, und die üblen Zufälle mehr vom Knochenbruch herleitete [95]). Er tadelte Sharp's Handhabe, und zog die groſsen Kronen der Trepane den kleinen vor. Die Anwendung der Operation selbst suchte er von allen Vorwürfen zu befreyen.

Daſs auch auf der Pfeilnaht trepanirt, und die obern Längen-Blutleiter ohne Nachtheil ausgeleert

91) Cases in surgery, p. 9. 10.

92) Stockh. acad. nya handl. 1780. p. 303.

93) Mém. de l'acad. de chir. vol. 5. p. 80.

94) Gesch. der Arzneyk. Th. 3. S. 551.

95) Observations on those injuries, to which the head is liable, p. 214. Lond. 1768. 8.

werden können, suchte Pet. *Lassus* zu zeigen [96]). So hatte der Wundarzt J. M. *Hofmann* in Namur dicht neben dem obern Längen-Blutleiter das Stirnbein durchbohrt und ein bedeutendes Extravasat ausgeleert [97]). Das niedergedrückte Stirnbein trepanirte Ol. *Acrel* dicht über den Augenbraunen mit glücklichem Erfolge, und machte die Anwendung des Perforativ-Trepans in einem denkwürdigen Falle geltend, wo nach einer Kopfverletzung Lähmung der Gliedmassen, aber ohne Bewusstlosigkeit, eingetreten war. Er bohrte mit dem Perforativ bis in die Diploë mehrere Löcher: aus jedem derselben kam Blut hervor, und dies hatte den erwünschtesten Erfolg [98]). So wurde in einem Fall, wo durch die Operation einer Sackgeschwulst das Stirnbein entblösst worden, um die Abblätterung des Knochens zu verhüten, das Perforativ an mehrern Stellen angewandt [99]). *Fritze* fand in der Quetschung der Diploë die wichtigste Anzeige zum Gebrauche des Perforativs [100]).

418.

Besondere Kühnheit bewiesen die preussischen General-Chirurgen, *Bilguer, Schmucker* und *Theden*, bey der Anwendung des Trepans. Erster schonte weder des Hinterhaupts- noch des Stirnbeins, und durchschnitt herzhaft die harte Hirnhaut, wenn sie Extra-

96) Mém. de l'acad. de chirurg. vol. 5. p. 71.

97) Verhandel. van de maatsch. te Harlem, D. 2. p. 269.

98) Chirurgiska händels. p. 5—10.

99) Rich. de Hautesierk recueil d'observ. vol. 2. p. 31.

100) Loder's Journ. für die Chirurgie, B. 1. S. 87. Vergl. Jo. Sografi in den Saggi di Padova, vol. 3. P. 2. p. 40.

vasate zu enthalten schien [1]). Aber Schmucker lehrte auch bey Kopfverletzungen, wo kein Trepan nützt, weil die weiche Hirnhaut leidet, ein Mittel anwenden, welches seitdem sich trefflich bewährt hat, die kalten Bähungen aus Salmiak und Weinessig. Wilh. *Dease*, Wundarzt am Nicolaus- und Katharinen-Hospital in London, machte zuerst die späten Folgen der Kopfverletzungen, die Entzündung und Eiterung der weichen Hirnhaut bekannt [2]). Auf das Hinterhaupt setzten auch Benj. *Gooch* [3]) und *Copland* [4]) den Trepan mit glücklichem Erfolge an.

Aug. Gottl. *Richter's* Grundsätze über die Behandlung der Kopfverletzungen und über die Anwendung der Trepanation wurden, neben den Vorschlägen der preussischen General-Chirurgen, zur Richtschnur bey deutschen Wundärzten. Gegen Pott suchte Richter darzuthun, dass die Operation niemals gleich nach geschehener Verletzung, noch wenn Merkmale der Entzündung vorhanden seyn, vorgenommen werden müsse. Auch in der Quetschung der Diploë, deren Zeichen R. gut angiebt, nahm man erst später zum Trepan seine Zuflucht. Die Geräthschaft suchte er dadurch zu verbessern, dass er das Triploides des Scultetus [5]) an die Stelle der Petit'schen und Louis'schen Elevatorien setzte.

1) Bilguer's chirurg. Wahrnehm. S. 100 f.

2) Observations on the wounds of the head. Lond. 1776. 8. Es war Missverständniss, wenn der spanische Regiments-Arzt Peter *Balmaña* die Anwendung des Trepans gegen Bilguer in Schutz nahm. (Mem. academ. de la soc. de med. de Sevilla, tom. 2. p. 216.)

3) Cases and pract. remarks in surgery, p. 11.

4) Medic. and philos. comment. of Edinb. vol. 2. p. 313.

5) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 571.

Benj. *Bell's* Grundſätze ſtimmen im Ganzen mit den Richter'ſchen überein: doch iſt es Mangel an Ueberlegung, deren man auch *Heiſter* beſchuldigen muſs [6]), wenn in dem Fall, wo man, nach geſchehener Kopfverletzung, die Stelle am Schedel nicht genau angeben kann, gerathen wird, rund um den Schedel ſo oft den Trepan anzuſetzen, bis man die Stelle gefunden [7]): ein Rath, den Joh. *Bell* bitter tadelt [8]).

Eine gründliche und vollſtändige Anweiſung zu dieſer Operation gab Rob. *Mynors*, worin beſonders widerrathen wird, die Beinhaut vor der Operation zu durchſchneiden, ſondern das Trepan gerade auf ſie aufzuſetzen, nachher ſie mit den Hautlappen auf die Wunde zu legen und ſie mit Heftpflaſtern zuſammen zu ziehn [9]). Joſ. *Louvrier* und Chriſt. Ludw. *Murſinna* bekannten ſich in ihren Preisſchriften zu den Richterſchen Grundſätzen [10]).

Roland *Martin* (S. 162.) folgte Acrel's Grundſätzen in einer ſehr durchdachten Abhandlung [11]).

Xav. *Bichat* ſuchte endlich dem Trepan dadurch eine Verbeſſerung zu geben, daſs er die Krone mit beweglichem Stift arbeiten lieſs, um zu Anfang der Operation die Stelle des Perforativs zu vertreten, nachher aber herauf geſchraubt zu werden, damit man ohne Nachtheil weiter bohren könne [12]).

6) Heiſter inſtit. chir. p. 558.

7) Bell's ſyſtem of ſurgery, vol. 3. p. 130.

8) Diſcourſes on wounds, P. 2. p. 155.

9) Hiſtory of the practice of trepaning the ſkull. Birmingham 1785. 8.

10) Abh. über die Durchbohrung des Schedels. Wien 1800. 4.

11) Afhandl. om ben-ſjukdomar, p. 43—47. (Stockh. 1782. 8.)

12) Mém. de la ſoc. méd. d'émulat. tom. 2. p. 277.

419.

Daſs auch andere Knochen, beſonders wenn ſie vom Beinfraſs ergriffen ſind, mit Nutzen trepanirt werden, zeigten durch eigene Erfahrungen Joh. Hermann *Fürſtenau* [13]), *Theden* [14]), Jac. van der *Haar* [15]) und Jac. *Tenon* [16]) am Schenkel- und Schienbein. Das Bruſtbein trepanirten J. L. *Petit* [17]), de la *Martinière* [18]) und *Auran* [19]) beym Beinfraſs deſſelben oder bey Eiterſammlungen zwiſchen den Lamellen des Mittelfells [20]). Sogar das Steiſsbein trepanirte *Bilguer* in einem faſt unglaublichen Falle [21]).

C.

Augen - Operationen.

a.

Operation der Katarakte.

420.

Frägt man zuerſt nach den Fortſchritten, die die Theorie des grauen Staars gemacht; ſo iſt bereits gezeigt worden [22]), daſs zu Anfang des Jahrhunderts, be-

13) Nov. act. nat. cur. vol. 1. p. 124.

14) Neue Bemerkungen und Erfahrungen, Th. 1. S. 75.

15) Verhandel. van het maatſch. te Harlem, D. 5. p. 334.

16) Mém. de l'inſtitut. de France, vol. 1. p. 208.

17) Traité des malad. chirurg. vol. 1. p. 76.

18) Mém. de l'acad. de chir. vol. 4. p. 545.

19) Journ. de médecine, vol. 36. p. 100. Vergl. Jo. Ooſterdyk a Schacht inſtit. med. pract. vol. 1. p. 180.

20) Vergl. C. F. Cloſſius diſſ. de perforatione oſſis pectoralis. Tübing. 1795. 4.

21) Praktiſche Anweiſung für die Feldwundärzte, S. 135.

22) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 576. Th. 5. S. 170. 171.

ſonders durch Maître-Jean's Unterſuchungen, der Sitz der Katarakte in der Kryſtall-Linſe ſelbſt bewieſen wurde. Nun ſchien aber das alte Vorurtheil, daſs der graue Staar in einer widernatürlichen Haut beſtehe, dadurch eine neue Stütze zu erhalten, daſs man beym Ausziehn des Staars bisweilen wirklich eine krankhafte Haut bemerkte, welches der noch nicht hinlänglich bekannte Kapſelſtaar war. Dadurch veranlaſst, ſtritt Joh. Thom. *Woolhouſe*, Augenarzt des Königs von England, gegen Maître-Jean und Heiſter [23]), indem er die Verdunkelung der Kryſtall-Linſe für ein vom grauen Staar ganz verſchiedenes, unheilbares Uebel erklärte. Das letztere müſſe man mit Galen *Glaukom* nennen [24]), dagegen für den häutigen Staar die Benennung Suffuſio (ὑπόχυμα) bleibe. Eben ſo urtheilte (1721) Joh. Henr. *Freytag* [25]), der auch daraus einen Grund gegen die neue Lehre hernahm, daſs die Kryſtall-Linſe zu groſs ſey, um ganz nieder gedrückt zu werden, daſs viele Operirte ohne Brille ſehn, welches ohne Kryſtall-Linſe nicht zu denken ſey. Der häutige (Kapſelſtaar) ſey dagegen von ſeinem Vater ausgezogen und die häutige Natur deſſelben vor Augen gelegt worden. Dies war beſonders gegen *Heiſter* geſagt, der [26]) die Verdichtung und Verdunkelung der Kryſtall-Linſe als Weſen der Katarakte anſah und ſie von vorher gegangener Entzündung der erſtern ableitete.

23) Diſſertationes de cataracta et glaucomate. Frcf. 1719. 8.

24) Galen. uſ. part. 10, 6. p. 786. ed. Kühn. *Γλαύκωσις ξηρότης ἐστὶ καὶ πῆξις ἄμετρος τοῦ κρυσταλλοειδοῦς ὑγροῦ.* Paull. Aegin. lib. 3. p. 77.

25) Haller diſſ. chir. vol. 2. p. 67.

26) Apologia et uberior illuſtratio ſyſtematis ſui de cataracta, p. 85. Altorf 1717. 4.

Die französischen Wundärzte, Franz Poursour *du Petit* [27]), Anton *Ferrein* [28]) und Salvator *Morand* [29]) vertheidigten den Sitz der Katarakte in der Krystall-Linse, und unterschieden davon den häutigen oder Kapselstaar. Das Sehn nach Wegnahme der Linse bey der Operation erklärte Ferrein aus dem Vordringen des Glaskörpers, der eine mehr kugelichte Gestalt annehme und so die Stelle der Linse vertrete.

Durch viele vortreffliche Beobachtungen klärte Karl St. *Yves* (S. 173.) die verschiedene Natur der Katarakte auf. Den Kapselstaar, den Zitter-, Milch- und Eiterstaar, den angebornen und Nachstaar, so wie die Verbindung der Katarakte mit der Amaurose, lehrte er erkennen und von einander unterscheiden [30]). Durch Leichen-Oeffnungen und durch das Gefühl des Widerstandes bewies Ant. *Benevoli* den Sitz der Katarakte in der Krystall-Linse [31]). Die Natur des Kapselstaars, auch bey völlig durchsichtiger Linse, hellten *Walther* aus Chur in Graubündten [32]) und Bened. *Duddell* [33]) auf.

421.

Es wurden über den häutigen Kapselstaar nach und nach sehr wichtige Bemerkungen gemacht. Aegid.

27) Mém. de l'acad. de Paris, 1725. p. 8. Haller diss. chirurg. vol. 5. p. 570—610.

28) Haller diss. chir. vol. 5. p. 568.

29) Mém. de l'acad. de Paris, 1722. p. 21. Opusc. de chirurg. vol. 2. p. 221.

30) Treat. on the diseases of the eyes, p. 216. 217.

31) Philos. transact. vol. 52. p. 194.

32) Das. vol. 55. p. 315.

33) Treatise on the diseases of the horny coat and the various kinds of cataracts. Lond. 1729. 4.

Crato *Keck* ſah ihn durch die Pupille vorgedrungen und einmal feſt an die Hornhaut gelegt [34]). Theod. *Sprögel* beobachtete und heilte einen angebornen häutigen Staar, der in der ſtehen gebliebenen Pupillarhaut ſeinen Sitz hatte [35]). Aehnliche Bemerkungen über den Kapſelſtaar machten Pet. *Idema* [36]), Karl Friedr. *Ribe* [37]) und Janus *Reghellini* [38]) bekannt.

Niemand trieb die Unterſcheidung der verſchiedenen Arten der Katarakte nach ihrem Sitze weiter, als Joh. *Colombier*, Oberaufſeher der Hoſpitäler und Gefängniſſe in Frankreich (geb. 1736 † 1789). Nicht allein unterſchied er die Verdunkelung der vordern von der der hintern Fläche der Kryſtall-Linſe, ferner die Verdunkelung der Kapſel von dem Fehler der eigenen Haut Deſcemet's (S. 178.), dann die Verdunkelung des Glaskörpers, ſondern er glaubte auch, daſs ſich in der wäſſerichten Feuchtigkeit eine eigene widernatürliche Haut erzeugen könne [39]), wie Peter *le Hoc* ſchon 1740 behauptet hatte [40]). Aber wichtig war Peter *Guerin's*, Oberwundarztes in Lyon, Bemerkung, daſs der Staar blos in Verdunkelung der Morgagni'ſchen Flüſſigkeit gegründet ſeyn, und, nachdem dieſe durch einen Stich in die Kapſel abgezapft iſt, geheilt werden kann [41]).

34) Haller diſſ. chirurg. vol. 1. p. 273 ſ.

35) Miſcell. berol. tom. 6. p. 156.

36) Ontleed en naturkund. verhandel. van 't oog. Leeuwarden 1741. 4.

37) Tal om ögonen. Stockh. 1748. 8.

38) Lettera chirurgica ſopra l'offeſa delle viſta. Venez. 1749. 8.

39) E. pro multiplici cataractae genere, multiplex ἐγχείρησις. Paris 1768. 4.

40) Haller diſſ. chir. vol. 2. p. 161.

41) Traité ſur les maladies des yeux. Lyon 1769. 8.

Diese Bemerkung wurde vorzüglich von Aug. Gottl. *Richter* bestätigt, der auch über die Verbindung der Amaurose mit der Katarakte sehr gute Beobachtungen bekannt machte [42]).

Das alte Vorurtheil von der nothwendigen Reifung des Staars, ehe er operirt werden dürfe, suchten Ant. *le Moine* [43]), Sam. *Sharp* [44]) und Perc. *Pott* zu widerlegen. Der letztere zeigte, daſs die verdunkelte Kryſtall-Linse gewöhnlich etwas weicher sey als die gesunde, und daſs selbst der seltene harte Staar gewöhnlich nur einen harten Kern habe, im Umfange aber weicher sey. Bey erweiterter Pupille und geringer Verengerung im Hellen schloſs er fast immer auf Erweichung und damit verbundener Vergröſserung der Kryſtall-Linse [45]).

Merkwürdige Erfahrungen von der Verdunkelung der Haut des Glaskörpers, als Ursache der Katarakte, machten Joh. Lor. *Odhelius* [46]) und Jos. von *Mohrenheim* [47]) bekannt. Der letztere heilte sogar diesen Fall durch Ausziehung der verdunkelten Stelle vermittelst eines Häkchens.

422.

Was die Operation selbst betrifft, so waren zu Anfange des Jahrhunderts schon beide Methoden, die Niederdrückung und Ausziehung, im Gange. Der An-

42) Commentat. soc. gotting. vol. 2. p. 135. Anh. von der Ausziehung des grauen Staars. Göttingen 1773. 8. Vergl. Giov. *Bartolazzi* diss. sopra una cieca nata guarita. Veron. 1781. 8.

43) Haller diss. chir. vol. 2. p. 154.

44) Treatise on the operations of surgery, p. 170.

45) Chirurgical observations. Lond. 1775. 8.

46) Anmärkningar vid Starr-Operationen. Stockh. 1775. 8. Stockh. acad. handl. 1778. p. 164.

47) Wienerische Beyträge. B. 1. Wien 1781. 8.

zeigen zu beiden war man ſich indeſſen nicht deutlich bewuſst, noch war die Art, ſie vorzunehmen, frey von Mängeln.

Die beiden früheſten Schriftſteller über dieſe Operation, Peter *Briſſeau* und Ant. *Maitre-Jean* (S. 171.), gehören nicht zu den vorzüglichſten. Bey der Operation führen ſie die zweyſchneidige Nadel ſo, daſs die Spitze gerade nach der Pupille ſieht, und drücken die Linſe in der hintern Kammer nieder. Dabey wird der Kapſel nicht gedacht: dieſe muſste nebſt dem Wimperbande zerriſſen werden: daher die von Maitre-Jean unterſuchten Katarakten von Flocken umgeben waren, welche er *accompagnemens* nannte. Auch iſt begreiflich, daſs die niedergedrückte Linſe leicht wieder auftauchte, und ſich wohl gar ſo in der Pupille feſt klemmte, daſs man genöthigt war, nach Oeffnung der Hornhaut, die Linſe heraus zu ziehn. Ueber den Zitter- und Milchſtaar, ſo wie über das Anſchwellen und Vordringen der Katarakte haben beide Schriftſteller treffliche Bemerkungen.

423.

Um den Nachtheilen der gewöhnlichen Methode vorzubeugen, ſchlugen Ant. *Ferrein* (S. 96.) ſeit 1720, und Franz Pourfour *du Petit* (S. 159.) ſeit 1729 eine neue Methode der Niederdrückung vor. Sie öffneten nämlich die Kapſel der Kryſtall-Linſe an der hintern Fläche, und drückten ſie dann in der hintern Kammer nieder, wobey die vordere Fläche der Kapſel unverletzt und die vordere Kammer vor jeder Verdunkelung geſchützt bleiben ſollte [48]. Dieſe Methode ward noch

48) Haller diſſ. chir. vol. 5. p. 568—587.

später von Claud. Jos. *Gentil* [49]), Joh. Gottfr. *Günz* [50]), Joh. Gust. *Wahlbom* [51]) und Joach. Friedr. *Henkel* [52]) vertheidigt. Die Nachtheile derselben setzte aber Ol. *Acrel* so gut ins Licht, daſs man sie endlich ganz verlieſs, weil man hinter der Linse im Dunkeln arbeite, weil die Wimper-Fortsätze und selbst die Choroidea verletzt werden, und weil beym weichen und Kapselstaar diese Operation gar nicht angewandt werden konnte [53]).

Dagegen erhob Karl *St. Yves* (S. 173.) die Vorzüge der Ausziehung der Katarakte, wozu Thom. *Woolhouse* ein eigenes Werkzeug empfahl, welches an sich nadelförmig, wenn man eine Feder drückte, sich in zwey Plättchen öffnete, die wie ein Zängelchen den Staar fassen und heraus ziehn [54]). Sein Schüler Bened. *Duddell* lehrte auf ähnliche Weise den weichen Staar sammt der Kapsel ausziehn. In andern Fällen drückte er die Linse nieder, und durchbohrte die Kapsel, um den Lichtstrahlen freyen Durchgang zu verschaffen [55]).

424.

Bedeutendes Aufsehn machten seit dem Jahre 1730 die Operationen eines Engländers, Joh. *Taylor*, der als

49) Haller diss. chir. vol. 2. p. 185.

50) Das. p. 142.

51) Stockh. acad. handl. 1756. p. 261.

52) Medic. und chirurg. Beobachtungen u. Abhandlungen. Berlin 1779. 8.

53) Stockh. acad. handl. 1757. p. 94. Skriftväxling om alla brukeliga sätt at operera stenen på ögonen. Stockh. 1766. 8.

54) Diss. de cataracte et glaucomate. Frcf. 1719. 8.

55) Tr. on the diseases of the horny coat and the various kinds of cataracts. Lond. 1729. 8. App. to the treatise of the eye and the cataract. Lond. 1733. 4.

irrender Ritter und Hof-Oculist mit grossem Geräusch durch ganz Europa zog, alle Katarakten ohne Unterschied operirte und sich mehrere Kunstgriffe erlaubte, die eines ehrlichen Mannes unwürdig sind. Er schnitt die Hornhaut mit einer Lanzette auf, und drückte entweder mit einer an der Spitze plan-convexen Nadel die Linse nieder, oder er zog sie, wenn sie angeschwollen war, heraus. Dass seine Nadeln an der Spitze zu scharf seyn, dass daher die Linse beym Herausziehn zerstückt werde, warf ihm Günz vor [56]). Darin stimmen die meisten sachkundigen Zeitgenossen überein, dass er roh zu Werke gegangen [57]).

Die einfachste Art den Staar auszuziehn beschreibt Sam. *Sharp* [58]). Mit einer und derselben Lanzette öffnete er die Hornhaut und die Linsen-Kapsel, und drückte dann mit dem Daumen die Linse heraus, ohne dass das Wasser ausfloss. Sonst bediente er sich der Taylor'schen plan-convexen Lanzette [59]).

425.

Eine wichtige Epoche in der Geschichte der Staar-Operationen macht Jac. *Daviel*, sonst Galeeren-Arzt in Marseille, dann königl. Oculist in Paris (geb. 1696 † 1762). Seine Methode bestand darin [60]), dass er mit einer spitzigen Lanzette die Hornhaut eröffnete, dann

56) Haller diss. chir. vol. 2. p. 139.

57) El. Friedr. Heister besondere Nachrichten wegen des Oculisten Taylor. Helmst. 1736. 8. Mauchart in Haller diss. chir. vol. 2. p. 195 s.

58) Philos. transact. vol. 40. p. 161.

59) Tr. on the operations of surgery, p. 170.

60) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 337.

den Schnitt mit einer zugerundeten Lanzette halbmondförmig erweiterte, mit einer Scheere die Hornhaut ganz aufschnitt, und das losgeschnittene Stück mit einer goldenen Spatel aufheben liefs. Hierauf öffnete er mit einer scharf geschliffenen Nadel die Linsen-Kapsel, lösete die Linse und zog sie heraus, indem er durch den Druck zweyer Finger auf das untere Augenlied die Ruptur der hintern Wand der Kapsel und das Vordringen des Glaskörpers zu verhindern meinte. Die Reste des Staars nahm er mit einem eigenen Löffelchen heraus, welches seinen Namen führt. Die Hornhaut liefs er nun wieder herabfallen und verband das Auge mit erweichenden Dingen. Das Auslaufen der wässerichten Flüssigkeit sey unbedeutend; aber nicht der Vorfall der Regenbogenhaut, den man oft nicht verhüten könne. Der Hauptvortheil besteht nach ihm darin, dafs man auf diese Art auch den angewachsenen Staar leicht lösen kann [61]).

Georg de *la Faye* (S. 743.) suchte Daviel's Geräthschaft zu vereinfachen, indem er entweder, wie Sharp, operirte, oder ein so genanntes *Kystitom*, ein Stilet in einer Scheide, nach Art eines Troikars in das Auge brachte und die Linsen-Kapsel damit anstach [62]). Die Versuche, welche er, mit Morand wetteifernd, im Hôtel des Invalides anstellte, sprachen nicht ganz zum Vortheil seiner Methode [63]).

Ein ähnliches Werkzeug, als la Faye, brauchte Nat. Jos. *Pallucci*, um die Kapsel anzustechen und dann

61) Stockh. acad. handl. 1759. p. 43.

62) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 563.

63) Das. p. 583.

die Linſe in den Glaskörper nieder zu drücken. War aber die Kapſel ſchadhaft, ſo zog er dieſe durch eine groſse Oeffnung mit einer Pincette heraus [64]).

426.

Die Methode des Wundarztes Joh. *Baſeilhac*, der ſeit 1729, als er in den Orden der Feuillans getreten war, den Namen *Frère Jean de S. Côme* annahm (S. 693.), iſt nie genau bekannt worden. Doch weiſs man ſo viel, daſs er einen groſsen horizontalen Schnitt durch die Hornhaut, gerade vor der Pupille, machte, und daſs dieſe Wunde in einem Fall, wo der Kranke ſein Sehvermögen nicht wieder erhalten, eine unförmliche Narbe zurück gelaſſen hatte [65]).

Viel kunſtmäſsiger operirte ſpäterhin ein bekannter Oculiſt *Caſamatta* nach Daviel's Methode, die damals ſchon ſehr verbeſſert war [66]). Es hatte nämlich Jac. Renat. *Tenon*, erſter Wundarzt der Salpêtrière und ſpäter Akademiker in Paris (geb. 1724 † 1816), die Oeffnung der Linſen-Kapſel mit einer eigenen Lanzette machen gelehrt, mit der er einen Schnitt kreuzweiſe führte [67]). Zur Oeffnung der Hornhaut hatte *Berenger* ein breites Meſſer vorgeſchlagen, deſſen eine Fläche platt, die andere erhaben war [68]). Dieſes Meſſers be-

64) Deſcription d'un nouvel inſtrument, propre à abaiſſer la cataracte. Paris 1750. 12.

65) Siegwart in Haller diſſ. chirurg. vol. 2. p. 225.

66) Feller diſſ. de methodis ſuffuſionem oculi curandi. Lipſiae 1782. 4.

67) Mém. préſentés à l'acad. des ſcienc. vol. 3. p. 29.

68) Sabatier et Martin de cataractae extrahendae variis modis. Paris 1759. 4.

dienten sich mehrere, unter andern Gisbert *de Witt* [69]). Auch das Messer, von Joh. Friedr. *Lobstein* erfunden und von Henkel bekannt gemacht, war wenig verschieden [70]). Der berühmte Oculist Joh. Henr. *Jung*, Prof. in Marburg (geb. 1740 † 1817), gebrauchte es mit Nutzen [71]). Seine und der meisten grossen Wundärzte Methode war, mit einigen Abänderungen, die Daviel'sche.

Dass auch widernatürliche Verengung der Pupille kein Hinderniss der Operation ist, zeigten Joh. *Janin*, Augenarzt des Herzogs von Modena (geb. 1731, gest. 1799) [72]), und Joh. Lor. *Odhelius* [73]).

427.

Die letzten bedeutendern Veränderungen der Operations-Methode sind folgende. Eine geringere erlaubte sich *Pellier de Quengsy*, Augenarzt in Toulouse, indem er, fast wie Sharp, die Hornhaut und Linsen-Kapsel zugleich öffnete, und die Linse blos durch den Druck der Messerklinge und des Fingers heraus schaffte [74]). Zu gleicher Zeit erfand Franz *Siegerist*, Augenarzt zu Gräz in Steyermark, ein Staarmesser, dessen beide Flächen etwas erhaben sind, und dessen Spitze in

69) Verhandel. van het genootsch. te Vlissingen, B. 1. p. 1.

70) Von den chirurgischen Operationen, St. 1. fig. 15.

71) Methode, den grauen Staar auszuziehn und zu heilen. Marburg 1791. 8.

72) Mém. et observ. sur l'oeil et sur les maladies, qui affectent cet organe. Lyon 1772. 8.

73) Stockh. acad. handl. 1778. p. 524.

74) Recueil de mémoires et d'observations sur les maladies, qui attaquent l'oeil. Montpell. 1783. 8.

eine Nadel ausläuft, womit die Kapſel geöffnet wird, während man die Hornhaut durchſchneidet [75]).

Eine der wichtigſten Veränderungen nahm Baron *Wenzel* vor, indem er den Schnitt in die Hornhaut vertical vornahm, um den Vorfall des Glaskörpers zu verhüten und andere Nachtheile zu vermeiden. Er operirte mit ganz flachen Meſſern, und öffnete gewöhnlich die Linſen-Kapſel zugleich mit der Hornhaut. War die Pupille zu enge, ſo bediente er ſich einer Nadel ſowohl zur Oeffnung der Kapſel als zur Erweiterung der Pupille. Die verdunkelte Kapſel zog er mit einer Pincette heraus. Den Nachſtaar leitete er ſehr oft von Entzündung und Verdunkelung der Kapſel her [76]).

Anton Peter *Demours*, kön. franzöſiſcher Augenarzt, gab ſelbſt den Augenhalter in Form eines offenen Fingerhuts, mit einem Stachel, wieder auf, den er erfunden [77]).

Peter *Guerin's* Methode, die Hornhaut mit einem Schnepper zu durchſchneiden, der an einem Ringe befeſtigt war [78]), erhielt eben ſo wenig Beyfall, als P. *Aſſalini's* Nachahmung derſelben [79]).

Georg Joſ. *Beer*, Prof. in Wien (geb. 1763, geſt. 1821), einer der gröſsten Augenärzte neuerer Zeit, deſſen wichtigſte Schriften aber erſt im neunzehnten Jahrhundert erſchienen, bediente ſich zur Oeffnung und

75) Beſchreibung eines Staarnadelmeſſers. Wien 1783. 8.

76) Traité de la cataracte. Paris 1786. 8.

77) Mém. ſur l'opération de la cataracte. Paris 1784. 4.

78) Richter's chirurg. Biblioth. B. 8. S. 689.

79) Discorſo ſopra un nuovo ſtromento per l'eſtrazione della cateratta. Pavia 1792. 8.

Lösung der Linsen-Kapsel einer eckigen Lanzette, und eines Hakens zur Ausziehung derselben [80]).

Jac. *Ware* hielt viel auf sehr erweiterte Oeffnung der Hornhaut, und glaubte den Vorfall der Regenbogenhaut durch gelindes Reiben mit den Fingern lindern zu können. Die zurück gebliebenen Stücke der Linse zertheilte er mit Schwefeläther [81]). Die Vortheile der Daviel'schen etwas veränderten Methode schilderte Rud. Abr. *Schiferli* in einer lehrreichen Schrift [82]). Doch läugnete er nicht, dass Ant. Karl *Willburg's*, Wundarztes in Schwäbisch-Gmündt, Methode, den Staar umzulegen, Beyfall verdiene. Leicht und sicher bewerkstelligte dieser die Operation dergestalt, dass er mit der Nadel auf den obern Rand der Linse drückte, damit dieser nach hinten weichen, und dagegen die vordere Fläche der Linse oben auf zu liegen komme. Eine so umgelegte Linse kann nicht leicht wieder empor steigen, und man hatte also gegen Ende des Jahrhunderts die Niederdrückung der Katarakte mit dieser zweckmäfsigen Abänderung wieder zu Ehren gebracht [83]). Lehrreiche Untersuchungen über Nachstaar und Iritis stellte Joh. Ad. *Schmidt* an [84]).

80) Methode, den grauen Staar samt der Kapsel auszuziehn. Wien 1799. 8.

81) An enquiry into the causes, which have most commonly prevented succefs in the operation of extracting the cataract. Lond. 1795. 8.

82) Abh. über den grauen Staar. Jena 1797. 8.

83) Willburg's Betrachtungen über die Operation des Staars. Nürnb. 1785. 8.

84) Abh. der chirurgischen Josephs-Akademie, B. 2. p. 70.

b.

Behandlung der Thränenfiſtel.

428.

Man kam in dieſem Zeitalter zu der Ueberzeugung, daſs unter dem Namen Thränenfiſtel die verſchiedenſten Zuſtände der Thränenwege, Erſchlaffung, Krampf, Verſtopfung und Verſchwärung, begriffen werden, daſs alſo auch die abweichendſten Methoden gelten. Dieſe Ueberzeugung verdankt man am meiſten dem trefflichen Aug. Gottl. *Richter*, obwohl nicht zu läugnen, daſs ſchon Joh. Ludw. *Petit* und *Garengeot*, auch *Janin*, viel zur Aufklärung der Pathologie des Uebels beygetragen haben.

Im Anfange des Jahrhunderts nahm man auſser eigentlicher Verſchwärung faſt nur Verſtopfung der Thränenwege als Urſache der ſo genannten Fiſtel an. Gegen die letztere nun wandte Domin. *Anel*, franzöſiſcher Feldwundarzt und Leibwundarzt der ſardiniſchen Königinn Mutter, theils Einſpritzungen in die Thränenpunkte, theils eine feine borſtenartige Sonde an, die nach ihm den Namen führt [85]). Richtig erkannte Lor. *Heiſter* die Vortheile dieſer Methode, ohne ſie gleichwohl weiter als auf Verſtopfung der Thränenwege auszudehnen [86]). Joh. Bapt. *Bianchi* glaubte dieſe Operation dadurch zu vervollkommnen, daſs er die Einſpritzungen durch die Naſen-Oeffnungen der Thränengänge gemacht wiſſen wollte [87]): ein Vorſchlag, der

85) Nouvelle méthode de guérir les fiſtules lacrimales. Turin 1713. 4.

86) De nova methodo ſanandi fiſtulas lacrimales. Altorf. 1716. 4.

87) Ductus lacrimales novi. Taurin. 1715. 4.

auch wegen der unrichtigen Ansicht, die Bianchi von jenen Nasen-Oeffnungen hatte, *Morgagni's* Tadel verdiente [88]).

Wichtiger ist Joh. Ludw. *Petit's* Methode, nach gemachtem Einschnitt in die Thränengänge eine gerinnte Sonde hinein zu bringen, in deren Rinne ein täglich zu erneuerndes Kerzchen gelegt wird [89]). Alex. *Monro* brachte blos an einer gekrümmten Sonde einen Faden in die verstopften Gänge, den er drin liegen liefs [90]). Pet. Paul *Molinelli* hielt die Verstopfung der Thränengänge für eine seltene Ursache des Thränenflusses, und tadelte auch die Kerzen, wegen ihrer reizenden Beschaffenheit [91]). Dennoch blieben die Franzosen dabey, der Verstopfung auf mannichfache Art entgegen zu arbeiten. Durch den Nasenkanal wollte *la Forest* erst eine Sonde und dann ein Röhrchen einbringen, welches er mit Heftpflastern an der Wand der Nasenhöhle befestigte, und durch das Röhrchen einspritzte [92]). *Mejean* liefs ein feines Stilet mit einem Faden durch die Thränenpunkte, durch die Nasen-Oeffnung aber eine gerinnte Sonde hinauf führen. In diese Rinne mufste das Stilet passen und auf derselben mit dem Faden zur Nasen-Oeffnung heraus gezogen werden, worauf der Faden in den Thränengängen liegen blieb. Nach einigen Tagen knüpfte man an das eine Ende des Fadens einen doppelten oder dreyfachen Faden, bestrich ihn mit Basilikensalbe, oder tauchte ihn

88) Adverf. anat. 6. n. 48—63.

89) Traité des malad. chirurg. tom. 1. p. 304. 305.

90) Medical essays and obf. of Edinb. vol. 3. p. 262 f.

91) Comment. bonon. vol. 2. P. 1. p. 161.

92) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 175.

in Mandelöhl, und zog ihn durch. Von Tag zu Tage ward dieſe *Mèche* verſtärkt, bis die Thränenwege frey waren [93]). Dieſe Methode, von *Vicq d'Azyr* [94]) verbeſſert, behielt, ſelbſt in dem Fall der Verſtopfung, wo ſie anwendbar war, noch immer ihre Schwierigkeiten; doch ward ſie von groſsen Wundärzten, *Guerin* und *Richter*, angenommen.

Ein ganz neues Verfahren gegen die Verſtopfung ſchlug Wilh. *Blizard* vor, nämlich laufendes Queckſilber durch eine lange Röhre in die Thränenpunkte laufen zu laſſen, damit es durch ſeine Schwere die verſtopften Wege eröffne [95]).

Jonath. *Walther's*, Wundarztes in London, Methode, blos gegen Verſtopfung gerichtet, hat beſondern Ruf erlangt [96]). Er bediente ſich des Mejean'ſchen Verfahrens, legte aber nachher ein goldenes Röhrchen in den Naſenkanal, wie ſchon Nat. Joſ. *Pallucci* gethan hatte [97]). *Pellier de Quengſy* verbeſſerte dieſe Röhrchen dadurch, daſs er ſie, zur beſſern Befeſtigung, mit doppelten Rändern arbeiten lieſs, und ſie vermittelſt eines eigenen Conductors in den Kanal legte [98]).

429.

Auſser der Verſtopfung lehrte *Janin* zuerſt die krampfhafte Verſchlieſsung der Naſengänge als den

93) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 193.

94) Hiſt. de la ſoc. roy. de médec. 1776. p. 367.

95) Philoſ. transact. vol. 70. p. 239.

96) A new and eaſy method of applying a tube for the cure of fiſtula lacrimalis. Lond. 1781. 4.

97) Methodus curandae fiſtulae lacrimalis. Vienn. 1762. 8.

98) Recueil de mém. et d'obſervat. ſur les maladies de l'oeil. Montpell. 1783. 8.

einzigen Grund des Thränenflusses kennen, und durch Einspritzungen von Kamfer - Oehl und erweichenden Abkochungen heben.

Erschlaffung dagegen und Lähmung der Thränengänge waren längst als Ursache des Thränenflusses bekannt und durch mechanischen Druck behandelt worden. Joh. Ludw. *Petit* erfand eine eigene Maschine, die in zwey Halbkreisen den Kopf umgiebt und mit einer Platte die Thränenwege zusammendrückt [99]). Eine ähnliche Maschine empfahl *Sharp* [100]).

430.

Beym eigentlichen Hohlgeschwür der Thränenwege blieb immer noch die Durchbohrung des Thränenbeins ein beliebtes Mittel, welches Thom. *Woolhouse* deswegen besonders empfahl, um den Thränen einen künstlichen Abfluss in die Nase zu verschaffen. Zu diesem Ende brachte er später ein Röhrchen in den Nasenkanal [1]). Auf ähnliche Art verfuhren Joh. Kasp. *Schobinger* [2]), Ludw. *Lamorier* [3]), Alex. *Monro* [4]) und Sam. *Sharp*, nur dass sie sich zum Theil eines Troikars bedienten, und statt des Röhrchens eine Wieke in den Nasenkanal legten. Jos. *Warner* [5]) besonders und Ol. *Acrel* [6]) nahmen die Durchbohrung des Thränenbeins,

99) Traité des malad. chirurg. vol. 1. p. 364. t. 78. fig. 3. 4.

100) Treat. on the operations of surgery, p. 180.

1) Platner instit. chirurg. §. 978.

2) Haller diss. chir. vol. 1. p. 246.

3) Mém. de l'acad. de Paris, 1729. p. 590.

4) Med. essays and obs. by a soc. in Edinb. vol. 5. P. 1. p. 403.

5) Description of the human eye, with the principal diseases. Lond. 1773. 8.

6) Chirurg. händels. p. 107.

wenn dasselbe angegriffen, gegen Louis Florent. *Deshais - Gendron*, Prof. in Paris, in Schutz, der den Beinfraſs jenes Knochens für unheilbar und die Durchbohrung für unnütz erklärt hatte [7]).

Selbst das glühende Eisen fand noch seine Vertheidiger an Ant. *Maître - Jean* [8]), Karl St. *Yves* [9]), *Garengeot* [10]) und A. G. *Richter* [11]).

c.

Andere Augen - Operationen.

431.

Eine der wichtigsten Augen - Operationen ist die *Bildung der künstlichen Pupille*, welche Wilh. *Cheselden* zuerst versuchte, aber undeutlich beschrieb [12]). Auf ihn berief sich vorzüglich Burch. Dav. *Mauchart*, indem er die verschlossene Pupille entweder mit Cheselden's Messer, welches nur eine Schneide hatte, oder mit einer dreyeckigen Nadel zu eröffnen und dabey der Traubenhaut nicht so ängstlich zu schonen rieth, als Woolhouse gethan [13]). Mit vieler Vorsicht nahm Sam. *Sharp* das Aufschlitzen der verschlossenen Iris, auch beym angewachsenen Staar, vor. Er bediente sich dazu des Messers von Cheselden, bemerkt aber, daſs die künstliche Pupille sich leicht wieder schlieſse, oder

7) Traité des maladies des yeux. Paris 1770. 12.

8) Des maladies de l'oeil, p. 510.

9) Tr. of the diseases of the eyes, p. 65.

10) Traité des opérations de chirurg. vol. 3. p. 90.

11) Medic. und chirurg. Bemerk. S. 152.

12) Anatomy of human body, t. 56. p. 517. Heister instit. chir. P. 2. p. 578.

13) Haller diss. chir. vol. 1. p. 470.

dafs die Iris fich vom Wimperbande trenne [14]). *Henkel* giebt den Rath, die verfchloffene Pupille mit der Nadel zu durchftechen und den Stich fo viel möglich zu erweitern [15]). Diefer Rath verdiente den Tadel, den er von *Heuermann* erfuhr: denn nur mit einer Lanzette läfst fich diefe Operation machen [16]).

Mehrmals nahm Joh. Lor. *Odhelius* die Theilung der verwachfenen Pupille vor, wobey er bemerkte, dafs die eckige Befchaffenheit der künftlichen Pupille auf keine Weife fchädlich war [17]).

Aufser P. *Guerin*, der die Iris kreuzweife zu durchfchneiden räth, damit die neue Pupille fich nicht wieder fchliefse, fuchte *Janin* die Operation dadurch zu verbeffern, dafs er fich der Scheere bediente, und im Anfange die Iris, neben der verwachfenen Pupille, nach dem innern Augenwinkel zu, fenkrecht durchfchnitt, dann aber ein Paar Mal ein rundes Stück ausfchnitt [18]). Ins Kreuz machte *Pellier de Quengfy* den Schnitt mit der Scheere. Auch *Wenzel* bediente fich der Scheere, um einen runden Ausfchnitt aus der Iris zu machen. Indefs bemerkte er, dafs fich die Linfe gleich nach der Operation verdunkelte, daher fie am beften zugleich ausgezogen werde. Auch trenne fich die Iris leicht vom Wimperbande.

Diefe oft fchon gemachte Bemerkung veranlafste Ant. *Scarpa*, die künftliche Pupille fo zu bilden, dafs

14) On the operat. of furgery, p. 168.

15) Medic. chirurg. Anmerk. Zweyte Samml. S. 61.

16) Abh. von den vornehmften chir. Operationen, B. 2. S. 495.

17) Stockh. acad. handl. 1772. p. 324. 1779. p. 85.

18) Mém. et obferv. fur l'oeil, p. 161.

er durch die Sclerotica eine gerade Staarnadel in die hintere Kammer bis an den innern Rand der Iris brachte und diese dann vom Wimperbande lösete [19]).

432.

In der ersten Hälfte des Jahrhunderts machte eine Operation bedeutendes Aufsehn, die den Hippokratikern nachgebildet war. Diese hatten nämlich die entzündeten Augenlieder, vielleicht auch die Bindehaut, mit den Dornen der Atraktylis scarificirt [20]). *Woolhouse* erfand nun das Augenkratzen mit den Grannen und Spelzen der Rockenähren, die er zusammenband und als Werkzeug zum Kratzen bey Geschwüren und Flecken der Hornhaut benutzte [21]). Zachar. *Platner* lobte diese Operation bey drüsigen Augen-Entzündungen [22]), bey verschiedenen andern Augen-Uebeln *Mauchart* und Bened. *Duddell* [23]). Einer der letzten, der dies unsichere Mittel empfohlen, ist Anton *Louis* [24]). Denn nach den Bemerkungen, welche *Acrel*, *Richter* und *Ware* über die Nachtheile der Ophthalmopyse gemacht hatten, wurde sie späterhin fast ganz vergessen.

19) Saggio di osservazioni ed esperienze sulle principali malattie degli occhj. Pavia 1801. 4.

20) Gesch. der Arzneyk. Th. 1. S. 520.

21) Mauchart in Haller diss. chir. vol. 1. p. 315.

22) Institut. chirurg. §. 298.

23) Tr. on the diseases of the horny coat. Lond. 1729. 8.

24) Mém. de l'acad. de chir. vol. 5. p. 110.

D.

Behandlung der Nafen-Polypen.

433.

Mit Zangen, deren Spitzen zum Theil gezähnt waren, hatte man im fiebzehnten Jahrhundert die Polypen ausgeriffen. Aehnliche, nicht fchneidende Zangen, mit gegitterten Armen, empfahl *Garengeot*[25]), mit gekerbten Armen zog fie *Sharp* vor [26]). Da aber diefe Zangen bisweilen von einem weichen Polypen einzele Stücke abriffen, fo wählte *le Dran* die Apolinofe der Hippokratiker [27]), des Paul von Aegina [28]) und des Faloppia [29]), indem er einen fehr ftarken Faden mit einer Schlinge durch den Mund hinauf brachte und mit der Zange durch die Nafe wieder heraus zog. An diefem Faden liefs er zwey Bourdonnets befeftigen, wovon das eine den Zugang aus der Nafe zur Mundhöhle verfchliefsen, das andere, mit ftyptifchem Waffer getränkt, den Blutflufs ftillen follte [30]).

In dem Fall, wo der Polyp fo weit nach hinten fitzt, dafs man ihm weder durch die Nafe noch durch den Mund beykommen kann, zertheilte Ludw. Franz *Manne*, Wundarzt zu Avignon, das Gaumenfegel mit einem krummen Biftouri fo weit von hinten nach vorn, dafs man bequem zur Wurzel des Polypen kommen könnte [31]). Obgleich, aufser dem ftarken

25) Tr. des opérat. de chir. vol. 3. p. 45.
26) Tr. on the operat. of furgery, p. 195.
27) Gefch. der Arzneyk. Th. 1. S. 520.
28) Daf. Th. 2. S. 310. 29) Daf. Th. 3. S. 565.
30) Traité des opérat. de chirurg. p. 300.
31) Obfervations de chirurgie. Avignon 1747. 8.

Blutverluſt, hierbey auch die zum Schlucken nothwendigen Muſkelfaſern des weichen Gaumens durchſchnitten wurden, ſo verſicherte doch *Heuermann*, daſs ihm die Operation in zwey Fällen gelungen ſey [32]).

434.

Die Unterbindung der Naſen-Polypen ward von dem berühmten Geburtshelfer, Andr. *Levret* in Paris (S. 538.), dergeſtalt verbeſſert, daſs er die Schlinge eines Silberdrahts in einer Röhre, die oben getheilt war, bis an die Wurzel des Polypen einſchob, den Draht hierauf immer ſtärker anzog und ihn um die Handhaben der Röhre wickelte, wodurch das allmählige Einſchneiden und Abbinden des Polypen bewirkt wurde [33]). Eben ſo operirte Nat. Joſ. *Pallucci* [34]). Aber *Deſault* verbeſſerte die Unterbindung dadurch, daſs er keinen Silberdraht (der leicht abbricht), ſondern elaſtiſche Fäden nahm, die er mit zwey röhrenförmigen Führern und einem Schlieſser einbringen lieſs [35]).

Ungeachtet dieſer vorzüglich verbeſſerten Apolinoſe, blieben die Zangen noch bey *Acrel, Richter* und Andern in gutem Andenken. Ja ſelbſt das glühende Eiſen zog *Richter* in dem Fall vor, wo man die Unterbindung nicht vornehmen kann und eine ſtarke Blutung zu fürchten iſt.

32) Abh. von den vornehmſten chir. Operationen, B. 3. S. 18.

33) Obſ. ſur la cure radicale de pluſieurs polypes. Paris 1749. 8.

34) Ratio facilis ac tuta curandi narium polypos. Vienn. 1763. 8.

35) Oeuvres chir. vol. 2. p. 227. Vergl. Bichat dans les mém. de la ſoc. méd. d'émulat. vol. 2. p. 333.

E.

Operationen an den Ohren.

435.

Valsalva war der erste, der die Ursache der Taubheit bisweilen in Verstopfung der Eustachi'schen Röhre fand. Beobachtungen von dem Einfluss eines Nasen-Polypen und eines Geschwürs über dem Zäpfchen auf den Verlust des Gehörs hatten ihn davon überzeugt [36]). Indessen schlug erst 1725 *Guyot* eine Spritze zur Injection dieser Röhre durch den Mund vor [37]), und 1741 Archib. *Cleland* eine ähnliche [38]), von deren Anwendung aber nichts bekannt ist. Anton *Petit* rieth, die Einspritzung durch die Nase zu machen, da es durch den Mund schwerlich angehe [39]). Joh. *Douglass* und Jonathan *Wathen* nahmen, nach diesem Rath, in solcher Taubheit, die nach Katarrhen plötzlich entstanden war, mit glücklichem Erfolge die Einspritzung vor [40]). Eben so Gerard *ten Haaff* [41]) und G. *Heuermann* [42]): der letztere bediente sich eines weiblichen Katheters, an welchen eine kleine Spritze angeschraubt wurde. Auch Jac. *Sims* [43]) und Henr. *Callisen* [44]) vertheidigten diese Operation, als unschädlich und oft

36) De aure humana, 5, 10. p. 72.

37) Machines approuvées par l'acad. de Paris, vol. 4. p. 115.

38) Philos. transact. vol. 41. p. 847.

39) Anatomie chirurg. tom. 1. p. 176. Paris 1753. 8.

40) Philos. transact. vol. 49. p. 213.

41) Verhandel. van het genootsch. te Rotterdam, B. 5. p. 216.

42) Abh. von den vornehmsten chir. Operat. B. 3. S. 180.

43) Mem. of the med. soc. of Lond. vol. 1. p. 94.

44) Princ. syst. chir. hodiern. P. 2. p. 221.

nützlich, aus Erfahrung. Daher zeigte es wenig Ueberlegung, wenn Benj. *Bell* dieſe Einſpritzungen ganz verwarf, und Joh. Ehrh. *Trampel*, lippiſcher Leibarzt (S. 682.), behauptete, der Harthörige werde nach ſolchen Einſpritzungen immer tauber [45]).

436.

Eine viel miſslichere Operation war die Anbohrung des Zitzen-Fortſatzes, um die Zitzen-Zellen, welche nach *Valſalva* [46]) mit der Paukenhöhle in Verbindung ſtehn, von Jauche und Eiter zu reinigen. Joh. Ludw. *Petit* war der erſte, der mit glücklichem Erfolge das Exfoliativ-Trepan in ſolchen Fällen anwandte [47]). Dann unternahm ein preuſsiſcher Regiments-Chirurgus *Jaſſer* die Operation, wo ſich zur Taubheit heftige Ohrenſchmerzen und eine Geſchwulſt auf dem Zitzen-Fortſatze geſellt hatten. Er trepanirte den Knochen, und die Einſpritzungeu kamen zur Naſe wieder heraus [48]). In mehrern Fällen von Taubheit mit Knochen-Geſchwüren wiederholte Friedr. Gottl. Henr. *Fielitz*, Wundarzt zu Luckau in der Niederlauſitz (geb. 1774 † 1813), die Operation mit glücklichem Erfolge [49]). Weniger günſtig waren die Verſuche von Ad. Friedr. *Löfler* [50]) und Anders Joh. *Hagſtröm* [51]): darum zeigte ſich auch Ol. *Acrel* der Operation nicht geneigt [52]).

45) Wie erhält man ſein Gehör gut. Pyrmont 1800. 8.

46) a. O. p. 67.

47) Traité des malad. chirurg. vol. 1. p. 153.

48) Schmucker's verm. Schriften, B. 3. S. 113.

49) Richter's chir. Biblioth. B. 8. S. 524. B. 9. S. 555.

50) Daſ. B. 10. S. 613. B. 12. S. 602.

51) Stockh. acad. nya handl. 1789. p. 195.

52) Daſ. p. 209.

Daſs, wo der Zitzen-Fortſatz keine Zellen hat, dies Anbohren bey Fehlern des Gehörs vergeblich, ja ſchädlich iſt, erfuhr *Calliſen*, da er mit *Kölpin* die Operation an dem Dr. Berger machte [53]). Indeſſen vertheidigte Juſtus *Arnemann*, Prof. in Göttingen (geb. 1763 † 1806), dieſelbe noch beym Beinfraſs und Eitergeſchwüren der Zitzen-Zellen [54]).

Endlich ward auch der Verſuch gemacht, das Paukenfell zu durchbohren, um das Gehör wieder herzuſtellen. *Cheſelden*, der von Ausartung jener Haut die Taubheit herleitete, nahm ſie mit unglücklichem [55]), mit ſehr erwünſchtem Erfolge Aſtley Paſton *Cooper*, königl. Leibwundarzt und Lehrer am Thomas-Hoſpital in London, vor [56]). Mit einem feinen Troikar durchbohrte er das Paukenfell, in der Abſicht, um, bey gänzlicher Verſchlieſsung der Euſtachiſchen Röhre, die Paukenhöhle mit der Atmoſphäre in Verbindung zu ſetzen. Mehrere Fälle hatten einen günſtigen Erfolg.

F.

Operation der Highmore's Höhlen.

437.

Seitdem Nathan. *Highmore* die Höhlen im Oberkiefer entdeckte, welche nur durch eine dünne Scheidewand von den Höhlen der Hundszähne getrennt ſind, ward man auf die Krankheiten jener Höhlen, beſon-

53) Act. ſoc. med. Havn. vol. 3. p. 420.

54) Bemerkungen über die Durchbohrung des Proceſſus maſtoidei in gewiſſen Fällen der Taubheit. Göttingen 1792. 8.

55) Anatomy of human body, p. 306.

56) Philoſ. transact. 1800. P. 1. p. 151. 1801. p. 435.

ders auf die Verſchwärung derſelben aufmerkſam, die ſich oft durch periodiſches Anſchwellen der Wangen und ſtinkenden Ausfluſs aus der Naſe zu erkennen giebt, und Anton *Molinetti*, Prof. in Padua († 1675), war der erſte, der auf der Wange ſelbſt die Durchbohrung des Knochens unternahm [57]). Wilh. *Cowper* aber und Jac. *Drake* [58]) durchbohrten die Scheidewand zwiſchen der Zahn- und der Kieferhöhle, und wandten dann Einſpritzungen an [59]).

Die erſte vollſtändige Abhandlung über die Krankheiten der Highmore's Höhlen gab Ludolf Henrich *Runge* aus Bremen, als Inaugural-Diſſertation zu Rinteln im Jahr 1750. Er erzählt, daſs ſein Vater in einem Fall jene Höhle von der äuſsern Wange aus durchbohrt habe [60]). *Heuermann* gab zwar dieſem Verfahren Beyfall: doch wollte er auch von den Zahnhöhlen aus die Eröffnung der Kieferhöhle vornehmen [61]). Auf der äuſsern Wange nahm Benj. *Gooch* die Durchbohrung, bey einem Eiter-Geſchwür der Highmore's Höhle, vor [62]).

Am umſtändlichſten handelte der franzöſiſche Zahnarzt Anſelm Ludw. Bernh. *Jourdain* (geb. 1734 † 1816) die Krankheiten der Kieferhöhlen ab. Bey Verſchwärung derſelben bahnte er der Jauche einen

57) Diſſertationes anatomico-pathologicae. Venet. 1675. 4.

58) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 414.

59) Drake anthropol. nov. p. 117.

60) Haller diſſ. chirurg. vol. 1. p. 205.

61) Abh. von den vornehmſten chir. Operat. B. 3. S. 45.

62) Medical and chirurg. obſerv. p. 138.

Weg, indem er die Scheidewand zwischen den Zahn- und Kieferhöhlen durchbohrte. Vorzüglich aber suchte er die unterbrochene Gemeinschaft der Highmore's Höhlen mit der innern Nase herzustellen [63]). *Lamorier* zeigte dagegen, dass, wo die Zähne gesund sind, es besser sey, die Durchbohrung auf der Wange vorzunehmen, nachher aber die Oeffnung durch eingelegte Fäden zu erhalten [64]). Toussaint *Bordenave* gab ihm hierin Beyfall [65]).

Gute Beobachtungen über die Eitersammlungen in den Highmore's Höhlen machte *Bromfield* bekannt. Er blieb bey der Durchbohrung der Scheidewand zwischen den Zahnlücken und jenen Höhlen selbst [66]). Auch *Desault* nahm bey Auftreibung der Kieferhöhle die Durchbohrung der Zahnlücken vor, fand aber ein schwammiges Gewächs, welches er nur durch Wegnahme eines Theils des Oberkiefers und durch Anwendung des glühenden Eisens zu entfernen wusste [67]). *Richter* empfahl Vorsicht bey dieser Operation, da oft die Wiederherstellung der Gemeinschaft mit der Nase durch Dampfbäder, Einziehn von warmem Wasser und Niesemittel hinreicht. Sonst aber seyn entweder die Zahnlücken oder der Wangen-Fortsatz zu durchbohren [68]).

63) Traité des maladies de la bouche. vol. 1. 2. Paris 1778. 8.

64) Mém. de l'acad. de chir. vol. 4. p. 351.

65) Das. p. 329.

66) Chirurg. observ. and cases, vol. 1. p. 110.

67) Journ. de médec. vol. 87. p. 100.

68) Anfangsgr. B. 2. S. 331.

G.

Operation der Hasenscharte.

438.

Im siebzehnten Jahrhundert ward grossentheils *Paré's* Methode [69]) befolgt. Dabey zog man zur Verwundung der Spaltlefzen die Scheere vor, und suchte die Lippen durch hölzerne Zangen (Moraillen) zu verlängern [70]). So operirte noch *Heister* [71]), und Johann Gust. *Hjerzel* wandte Moraillen mit einem länglichen Ausschnitt an, der auf die abzuschneidenden Ränder passte [72]). Die Moraillen verwarf *Garengeot* zuerst: er sowohl, als *Louis* und *Richter*, fanden die Finger hinreichend, um eine Annäherung der Lefzen zu bewirken. Jac. *van der Haar* dagegen fand einen vorbereitenden Verband sehr zweckmässig [73]), dessen sich auch Christoph Elias Heinr. *Knackstedt*, Prof. in Petersburg (geb. 1749 † 1799), bediente [74]). Ant. *Beinl*, Prof. in Wien (geb. 1749 † 1820), empfahl einen eigenen Lippenhalter, der, ohne die Lippen zu quetschen, dem Messer eine zweckmässige Unterlage verschafft [75]).

Die erste Verbesserung der Geräthschaft zu dieser Operation verdanken wir Joh. Ludw. *Petit*. Statt der stählernen, sehr unbequemen, Nadeln liess er sehr feine

69) Gesch. der Arzneyk. Th. 5. S. 566.

70) Das. Th. 4. S. 583. 584.

71) Instit. chirurg. P. 2. p. 629.

72) Stockh. acad. handl. 1756. p. 270.

73) Verhandel. van het genootsch. te Rotterd. B. 7. p. 262.

74) Chirurg. Beobacht. S. 92. 228. Gotha 1797. 8.

75) Beobachtungen der medicinisch - chirurg. Josephs - Akademie, B. 1. S. 139.

silberne arbeiten, an beiden Enden mit Knöpfen versehn, und diese in die Spalte einer zweyschneidigen so genannten Spicknadel (*lardoir*) einklemmen. Mit dieser wurden die Heftnadeln durch die Lippen gezogen, und blieben nun sitzen [76]). *Le Dran* wählte statt der silbernen goldene Heftnadeln, und liefs diese noch mit gewichsten Fäden umschlingen, bald aber die Nadeln heraus nehmen und Heftpflaster auflegen [77]). Silberne Nadeln mit stählernen Spitzen wandte Sam. *Sharp* zuerst an [78]), nach ihm die meisten: Richter liefs sie gerade und so arbeiten, dafs man die stählernen Spitzen abschrauben konnte.

Sharp sowohl als die französischen Wundärzte de *la Faye*, *Quesnay*, la *Peyronie* und *Gérard* bemerkten, dafs die Gaumenspalte bey der Hasenscharte keine Gegenanzeige der Operation ist, und dafs die doppelte Hasenscharte, nach Wegnahme des mittlern Fleischläppchens, und allenfalls auch der hervor springenden Zähne, eben so gut geheilt wird, wie eine einfache, wenn man nur durch schicklichen Verband die klaffenden Wundlefzen zu vereinigen weifs [79]).

439.

Eine bedeutende Neuerung machte Ant. *Louis*, als er die Heftnadeln, wie jede Naht, verwarf, und die mit einem Bistouri abgeschnittenen Ränder blos durch

76) Garengeot traité des opérations de chir. vol. 3. p. 9.

77) Traité des opérat. de chir. p. 288. Ihm folgte Mich. Ruiz *Tornero*, Wundarzt in Sevilla. (Mem. acad. de Sevilla, tom. 7. p. 140.)

78) On the operat. of surgery, p. 199.

79) Mém. de l'acad. de chir. vol. 1. p. 605—618.

ſtählerne Spriegel und engliſches Pflaſter zu bewerkſtelligen ſuchte [80]). In Frankreich erhielt dieſe Methode zum Theil Beyfall [81]). Aber weder *Deſault* noch auswärtige Wundärzte nahmen ſie an. Den Gebrauch der Scheeren zum Abſchneiden der Spaltlefzen verwarf *Percy* gänzlich, und zog das Biſtouri vor, wenn man unter die Lippen ein Kartenblatt gelegt habe, um Quetſchung zu vermeiden [82]).

Der umſchlungenen Naht bedienten ſich die meiſten. Nur Chriſt. Friedr. *Ollenroth*, preuſsiſcher Regiments- und dann General-Chirurgus (geb. 1739, geſt. 1804), rühmte die Knopfnaht, deren ſich ein herum reiſender Operateur, Köhring, bedient hatte [83]).

H.

Bronchotomie.

440.

Die Anzeigen zum Luftröhrenſchnitt, der im ſiebzehnten Jahrhundert häufig, beſonders bey gefährlicher Entzündung der Luftröhre, unternommen worden [84]), wurden im achtzehnten Jahrhundert vervielfacht. Nicht allein bey der heftigſten Entzündung des Kehlkopfes, die Erſtickung drohte, nicht allein bey fremden Körpern, welche die Luftwege verengen, ſondern auch bey Ertrunkenen ſchlug zuerſt Georg *Detharding* [85])

80) Mém. de l'acad. de chir. vol. 4. p. 385.

81) Daſ. vol. 5. p. 292. Nouv. mém. de Dijon, 1783. ſém. 2. p. 19.

82) Mém. ſur les ciſeaux à inciſion. Paris 1785. 4.

83) Arnemann's Magazin für die Arzneywiſſ. B. 1. S. 330.

84) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 585.

85) Haller diſſ. chir. vol. 2. p. 438.

und dann Claud. *Pouteau* [86]) die Oeffnung der Luftröhre vor. Der Einwendung, daſs das in die Luftröhre und in die Lungen gedrungene Waſſer nicht auf dieſe Art entfernt werden könne, begegnete der letztere dadurch, daſs er rieth, das Waſſer durch das in die Wunde gelegte Röhrchen erſt auszuſaugen. Sam. *Sharp* und Andere fanden aber weder hier noch in der Entzündung dieſe Operation angezeigt. Der erſtere wollte ſie nur dann vornehmen, wenn die Kehlritze von der angeſchwollenen Schilddrüſe zuſammen gedrückt ſey [87]).

Die Operation ſelbſt nahm man gröſstentheils nach Dekkers [88]) vor. Eine bedeutende Aenderung unternahm *Garengeot*, indem er vorläufig einen Längsſchnitt vom Kehlkopf bis auf das Bruſtbein machte, dann mit der Lanzette zwiſchen dem dritten und vierten Knorpelringe einſchnitt, ein plattes Röhrchen, mit einem Stilet verſehn, einſetzte, das Stilet heraus zog und die Oeffnung des Röhrchens mit Muſſelin bedeckte [89]). Ant. *Bergier* zog das Scalpell vor, wenn fremde Körper in die Luftröhre gefallen ſeyn, aber den Troikar, wenn der heftigſte Grad der Entzündung dieſe Operation forderte [90]).

Dennoch konnte ein Wundarzt zu Cadiz, *Virgili*, nur durch die rühmlichſte Gegenwart des Geiſtes und Entſchloſſenheit zeigen, daſs gerade bey ſehr heftigen Entzündungen groſse Oeffnungen weit beſſere Dienſte

86) Oeuvres poſthumes, vol. 2. p. 400.

87) On the operations of ſurgery, p. 187.

88) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 586.

89) Traité des opérat. de chir. vol. 2. p. 446.

90) Haller diſſ. chir. vol. 2. p. 443.

leisten als kleinere. Als nämlich die Bronchotomie auf gewöhnliche Weise mit einem Troikar gemacht war, verursachte die Lage des Kranken auf dem Rücken, daſs das Blut in die Luftröhre floſs und den Kranken zu ersticken drohte. In dieser Verlegenheit, wo das Hülfsmittel selbst den Tod zu beschleunigen schien, entschlöſs sich der beherzte Wundarzt, die Luftröhre bis zum sechsten Knorpelringe zu spalten. Dadurch ward das Leben gerettet [91]).

441.

Bauchot's, eines Wundarztes in Port-Louis, Troikar ward von *Louis* empfohlen [92]). Das Röhrchen war sehr zusammen gedrückt und gerade, und, um das Hin- und Herwanken der Luftröhre zu verhindern, setzte Bauchot eine halbmondförmige Platte auf dieselbe. Richter vertheidigte den Gebrauch des Troikars, aber mit gekrümmter Röhre, gegen *Percy*, der auch hier der Scheere den Vorzug gegeben. Benj. *Bell* und Wilh. Ant. *Ficker*, nachmals Arzt in Paderborn und Brunnenarzt in Driburg (geb. 1768 † 1824), empfahlen ein doppeltes Röhrchen, das innere von Federharz, das äuſsere von Silber, um, wenn das innere verstopft sey, es heraus nehmen und reinigen zu können [93]).

91) Mém. de l'acad. de chir. vol. 1. p. 581.

92) Das. vol. 4. p. 455 — 514.

93) Diss. de tracheotomia et laryngotomia. Erf. 1792. 4.

J.

Behandlung der Darm- und Netzbrüche.

442.

Obgleich man, nach den Fortfchritten der Kunft im fiebzehnten Jahrhundert, längft hätte die Radical-Kur der Brüche aus dem rechten Gefichtspunkt anfehn follen; fo machte doch ein Arcanum 1725 in England grofses Auffehn, welches ein gewiffer *Bowles* zur gründlichen Kur der Brüche anwandte. Von diefem hatten es Thom. *Renton* und *Littlejohn* erhalten, die beide es der brittifchen Regierung anboten. Renton bekam den Preis von 5000 Pfund St. und 500 Pf. St. jährlichem Gehalt. Da glaubte nun Rob. *Houftoun* das Publicum enttäufchen zu müffen, indem er erklärte, das geprie-fene Mittel fey Vitriolöhl, womit man eine Narbe im Bauchring hervor bringe, aber auch fehr nachtheilige Folgen erzeuge [94]). *Bowles* Witwe, Katharine, vertheidigte fich dagegen, und läugnete, dafs das Aetzmittel in Vitriolöhl beftehe [95]). Aber noch funfzig Jahr nachher pries *Maget* daffelbe Mittel [96]). Doch ward er von *Bordenave* widerlegt [97]).

Selbft der königlichen Naht nahmen fich noch Sam. *Sharp* [98]), *Günz* [99]) und *Heuermann* [100]) an.

94) The hiftory of ruptures and rupture-cures. Lond. 1726. 8.

95) An anfwer to a book, entitled the hiftory of ruptures. Lond. 1726. 8.

96) Diff. fur l'ufage des cauftiques pour la guérifon radicale des hernies. Paris 1774. 8.

97) Mém. de l'acad. de chir. vol. 5. p. 651.

98) Critical inquiry into the prefent ftate of furgery, p. 12.

99) De herniis libellus. Lipf. 1744. 4.

100) Abh. von den vornehmften chir. Operat. B. 1. S. 532.

443.

Aber dennoch machte die Kunſt auch in dieſem Zweige bedeutende Fortſchritte. Die Operation der gewöhnlichen Darmbrüche, auf die Einklemmung und Verwachſung beſchränkt, wurde vereinfacht und vielfältig verbeſſert: manche einzele Arten von Darmbrüchen wurden näher unterſucht, und beſonders dem Schenkelbruch, wie dem angebornen, verdiente Aufmerkſamkeit gewidmet.

Garengeot war auch hier der erſte, der ſeinen eigenen Weg ging, und überall die Oeffnung des Darmfells für nothwendig hielt, weil daſſelbe ſich im Bauchring oft verdicke. Bey der Erweiterung des Bauchringes bediente er ſich einer geflügelten Hohlſonde, die das Biſtouri leiten ſollte [1]). Einer ähnlichen Geräthſchaft, wie eines *Biſtouri caché*, bediente ſich *le Dran* beym Bruchſchnitt [2]).

Daſs man auch den uneröffneten Bruchſack einbringen könne, ja daſs es beſſer ſey, ihn, nach gemachter Erweiterung des Bauchringes, nicht zu eröffnen, wenn die Gedärme nur nicht angegriffen ſeyn, lehrte Joh. Ludw. *Petit* zuerſt [3]). Auf den Bauchring legte er nach der Operation ein mäſsig groſses Kiſſen, ſtatt Wieken hinein zu bringen. Petit's Meinung von der Unnöthigkeit der Eröffnung des Bruchſacks beſtätigte Alex. *Monro*, und wandte beym brandigen oder ſonſt verdorbenen Netze das Meſſer an [4]). Eben ſo han-

1) Traité des opérat. de chir. vol. 1. p. 300.

2) Obſerv. de chirurg. vol. 2. p. 26.

3) Traité des malad. chirurg. vol. 2. p. 365.

4) Med. eſſays and obſ. by a ſoc. in Edinb. vol. 5. P. 1. p. 270.

delte Zachar. *Vogel*, der ausserdem die wichtige Bemerkung machte, dass die Ursache der Einklemmung keinesweges immer im Bauchringe, sondern oft auch im Bruchsacke, ja selbst in den vorgefallenen Gedärmen liege [5]).

444.

Georg *Arnauld* erwarb sich dadurch Verdienste, dass er zuerst die Verwachsung der Theile von der Einklemmung des Bruchs unterscheiden, und jene theils mit den Fingern, theils mit der Hohlsonde, theils mit dem Scalpell lösen lehrte. Obgleich er die brandigen Theile der Gedärme in bedeutenden Portionen mit dem Messer wegnahm, so wollte er doch die schadhaften Stellen des Netzes lieber wegbinden [6]). Anton *Louis* machte seine und anderer französischer Chirurgen Bemerkungen über die gewöhnlichen Leistenbrüche bekannt [7]). Die Ursachen und Zeichen der Einklemmung, auch im Halse des Bruchsacks, werden hier gut unterschieden, der Einschnitt in den Bauchring und die Oeffnung des Bruchsacks vertheidigt, und Versuche mit der Wiedervereinigung brandiger und ausgeschnittener Stücke der Därme erzählt.

Eine klassische Abhandlung lieferte Perc. *Pott* [8]), worin die verschiedenen Arten der Einklemmung und die Operation selbst gründlich beschrieben werden. Die Einbringung des uneröffneten Bruchsacks hielt er für bedenklich, und nahm bey der Eröffnung auf die ver-

5) Abh. aller Arten von Brüchen. Leipz. 1737. 8.

6) Differt. on hernia's or ruptures. Lond. 1748. 8.

7) Mém. de l'ac. de chir. vol. 3. p. 145. vol. 4. p. 164—322.

8) Treat. on ruptures. Lond. 1756. 8.

schiedene Dicke desselben Rücksicht. Auch führte er den Schnitt in den Bauchring zuerst nach der Richtung der Sehnenfasern, von vorn nach hinten und auswärts, da Heister und Platner ihn nach der weissen Linie zu richteten. Selbst, wenn die Ursache der Einklemmung in der Entzündung der vorgefallenen Gedärme liegt, hält Pott die Erweiterung des Bauchringes für nothwendig.

445.

Seine Vorgänger übertraf Aug. Gottl. *Richter* in gründlicher Unterscheidung und lichtvoller Anweisung zur Behandlung der Brüche. Nur wenn die Einklemmung von Verengung des Bruchsackhalses herrührt, hält er die Erweiterung des Bauchringes für unnöthig. Sonst nimmt er sie mit einem krummen Scalpell, welches eine sondenartige Spitze hat, dergestalt vor, dass die Sehnenfasern des Bauchringes in die Queere geschnitten werden, indem auf dem Finger das Scalpell nach dem Nabel zu geführt wird [9]), um der epigastrischen Arterie zu schonen. Diese Richtung zog aus demselben Grunde auch Jos. *Mohrenheim* vor [10]).

Den Schnitt in den Bauchring glaubte Ludwig *le Blanc* vermeiden zu können, wenn nicht der Bauchring schwielig oder fest mit dem Bruchsacke verwachsen sey. Sonst bediente er sich der Finger oder eines stumpfen Gorgerets, um die Erweiterung zu machen [11]).

9) Nov. commentar. soc. gott. vol. 2. p. 75. Abhandl. von den Brüchen. Th. 1. 2. Göttingen 1778. 8. Anfangsgr. der Wundarzneyk. B. 5. S. 173—350.

10) Beobachtungen, B. 1. S. 180.

11) Nouvelle méthode d'opérer les hernies. Paris 1768. 8.

Petrus *Camper* zeigte in seinen trefflichen Tafeln, dass Heister's Grundsatz, den Schnitt nach der weissen Linie, und nicht nach aussen zu führen, vollkommen richtig ist, damit die epigastrische Arterie vermieden werde [12]).

Desault endlich bewies, dass die Einklemmung oft krampfhafter Art ist, durch Nachlass der Krämpfe, bisweilen von selbst, oder nach Anwendung lauer Bäder geheilt werde [13]). Er richtete sich, wo der Schnitt nothwendig war, nach der Lage des Saamenstranges [14]).

446.

Unter den verschiedenen Arten der Brüche erregte der angeborne Leistenbruch vorzügliche Aufmerksamkeit. Die wahre Entstehung der angebornen Brüche, während des Herabsteigens der Hoden, ward zuerst von *Haller* ins Licht gesetzt [15]), und von Wilh. *Hunter* weiter ausgeführt [16]). Ihnen folgten Perc. *Pott* [17]), Joh. Friedr. *Lobstein* [18]), Petr. *Camper* [19]), Henr. Aug. *Wrisberg* [20]),

12) Icones herniarum, tab. 11. f. 1. tab. 12.

13) Cours de clinique externe, rédigé par Cassius, vol. 2. p. 120. Paris 1803. 8.

14) Journ. de chir. vol. 1. p. 87.

15) Opusc. pathol. p. 311.

16) Medic. commentar. P. 1. p. 70.

17) Account of a particular kind of rupture, frequently attend. upon newborn children. Lond. 1757. 8.

18) Diss. de hernia congenita. Argent. 1771. 4.

19) Verhandel. van het maatsch. te Harlem, B. 6. p. 255. B. 7. p. 58.

20) Commentat. gotting. vol. 1. P. 1. p. 24.

Pet. *Laſſus* [21]) und Rol. *Martin* [22]). Treffliche Abbildungen gab Ed. *Sandifort* [23]).

Ueber den Schenkelbruch gab erſt Ant. de *Gimbernat* hinreichende Aufklärung [24]). Sonſt hatte man nach *le Blanc, Arnaud* und *Louis* den Sitz der Einklemmung in dem Faloppiſchen Bande angenommen. Aber Gimbernat zeigte, daſs der Crural-Bogen des äuſsern ſchiefen Bauchmuſkels der wahre Sitz der Einklemmung ſey, daſs jeder Einſchnitt in das Faloppiſche Band entweder die Saamen- oder die Bauch-Arterie in Gefahr ſetze. Er operirte ſo, daſs er eine Hohlſonde längs der innern Seite des Darms in den Crural-Ring brachte und die Spitze derſelben auf dem Aſte des Schaambeins ruhen lieſs. Auf der Hohlſonde führte er dann ein ſchmales Knopf-Biſtouri ein, und zertheilte die innere Ecke des Crural-Bogens allein.

Ueber die Nabelbrüche äuſserte Joh. Ludw. *Petit* die Meinung, daſs die meiſten zur Seite des Nabelringes ſich ereignen und daſs ihnen der Bruchſack fehle [25]): eine Meinung, die durch *Pott's* und *Sandifort's* Beobachtungen [26]) widerlegt, wenigſtens beſchränkt wird. Doch meinte *Pott*, daſs bey groſsen Nabelbrüchen das Bauchfell zerreiſse, wie es auch *Heuermann* fand [27]).

21) Diſſ. de hernia inguinali congenita. Paris 1775. 4.

22) Nov. act. upſal. vol. 3. p. 225.

23) Icones herniae inguinalis congenitae. LB. 1781. 8.

24) Nuevo metodo de operar en la hernia crural. Madr. 1793. 4.

25) Traité des malad. chirurg. vol. 2. p. 250. 264.

26) Obſ. anat. pathol. lib. 1. p. 74.

27) Abh. von den vornehmſten chir. Operat. B. 1. p. 596.

K.

Behandlung des Wasserbruchs.

447.

Viele und treffliche Belehrungen über diese Krankheit verdankt man dem achtzehnten Jahrhundert. *Garengeot* ging voran, indem er genau den Sitz der Wasser-Ansammlung in den Zellen des Saamenstrangs von dem Sitz in der Höhle der Scheidenhaut unterschied [28]. Er erklärte sich gegen die Aetzmittel, und zog immer den Einschnitt vor. Jene Aetzmittel und die durch sie zu bewirkende Radical-Kur fanden dennoch Vertheidiger an *Heister* und Alex. *Monro*. Der letztere bestätigte Garengeot's Beobachtung von Wassersäcken im Saamenstrange, als dem Wesen mancher Wasserbrüche [29]. Ungeachtet *Sharp* [30] und *Platner* [31] sich ebenfalls gegen die so genannte Radical-Kur durch Aetzmittel erklärten und den Einschnitten den Vorzug gaben; so nahmen dennoch Georg. *Heuermann* [32], Dale *Ingram* [33], Joh. *Douglas* [34], beide Wundärzte auf Barbadoes, Ambros. *Bertrandi* [35] und Joh. *Else* [36] die Einspritzungen von aufgelöstem Höllenstein und ähnlichen Aetzmitteln in Schutz. Vorzüglichen Ruf er-

28) Traité des opérat. de chir. vol. 1. p. 460.

29) Med. essays and obs. of Edinb. vol. 5. p. 345.

30) Critical inquiry into the pres. state of surgery, p. 64.

31) Instit. chirurg. rat. §. 870.

32) Abh. von den vornehmsten chir. Operat. B. 1. S. 460.

33) Practical cases and obs. in surgery. Lond. 1751. 8.

34) De hydrocele. Lond. 1755. 8.

35) Mém. de l'acad. de chirurg. vol. 3. p. 84.

36) Essay on the cure of the hydrocele. Lond. 1770. 8.

warb ſich Andr. *Duſſauſſoy's*, Oberwundarzts in Lyon, Methode, mit flüſſigem Höllenſtein die Radical-Kur des Waſſerbruchs zu bewirken [37]).

Das Haarſeil hingegen, ſchon von Lanfranchi angewandt, dann von Pet. Franco, Dionis und Heiſter empfohlen, zogen Bertrandi und beſonders Perc. *Pott* vor [38]). Der letztere wendete es dergeſtalt an, daſs er erſt in den untern Theil der Geſchwulſt mit dem Troikar einſtieſs, dann eine Röhre einführte, die bis an den obern Theil reichte, hierauf eine Nadel mit doppeltem ſeidenen Faden in die Röhre brachte und ſie oben durchſtach. Er zeigte auch, daſs die Geſchwulſt allezeit vor dem Hoden gefühlt werden müſſe, wenn der Sitz in der Scheidenhaut, weil dieſe nach hinten feſt mit der eigenthümlichen Haut verwachſen ſey. *Sabatier* [39]), Joſ. *Warner* [40]) und J. *Howard* [41]) folgten ihm hierin.

Dagegen zeigte *Bell*, daſs bey Anwendung des Haarſeils der Zuſtand des Hoden verborgen bleibe, daſs auch der Troikar, den man, nach Abu 'l Kaſem's Vorgang, zur Palliativ-Kur, wohl anwenden kann, zur gründlichen Heilung nicht hinreiche, ſondern daſs man groſse Einſchnitte mit dem Scalpell machen, und dann Wieken und Plumaceaux einlegen müſſe. Eine Methode, der auch *Richter* [42]) und *Deſault* Beyfall gaben.

37) Cure radicale de l'hydrocèle par le cauſtique. Lyon 1787. 8.

38) Practical remarks on the hydrocele. Lond. 1762. 8.

39) Mém. de l'acad. de chir. vol. 5. p. 670.

40) Account of the teſticles. Lond. 1774. 8.

41) Obſ. on the method of curing the hydrocele. Lond. 1785. 8.

42) Anfangsgr. der Wundarzneyk. B. 6. S. 88.

Einspritzungen von Weingeist und Wein wurden zuerst von Alex. *Monro* vorgeschlagen [43]), dann auch von *Sharp*, *Sabatier*, Jan *Bolsius* [44]), *Alstorp* [45]), Jac. *Earle* [46]) und Joh. Gottfr. *Zencker*, Prof. in Berlin (geb. 1759 † 1807) [47]), mit Nutzen angewandt und empfohlen. Sogar mit blofsem kalten Waſser, welches er nach der Operation einspritzen liefs, versicherte Hubert *van der Voort* eine gründliche Heilung bewirkt zu haben [48]).

L.

Operation des Blasensteins.

448.

Man weifs [49]), dafs der Seitenschnitt des so genannten Frère Jacques, von Rau verbeſſert, zu Ende des siebzehnten Jahrhunderts im Schwange war. Dieser erhielt die wichtigsten Veränderungen durch *le Dran*. Er wählte zum Leiter des Steinmeſſers einen gerinnten und in der Mitte aufgeschlitzten Katheter, deſſen kurzer Schnabel im Anfang der Operation auf dem After ruhte. In der Rinne des Katheters führte er das Meſſer, mit dem er auch durch die Spalte des Katheters die vordere Wand der Harnröhre aufschnitt. Dann hob

43) Medic. eſſays and obſ. of Edinb. vol. 5. p. 350.

44) Verhandel. van het genootſch. ter bevord. der heelk. te Amſterd. D. 3. p. 193.

45) Daſ. D. 5. p. 15.

46) Treat. on the hydrocele. Lond. 1791. 8. Ehrlich's chirurg. Beobacht. S. 158.

47) Theden's neue Bemerkungen, B. 3. S. 200.

48) Verhandel. van het genootſch. ter bevorder. der heelk. te Amſterd. B. 1. St. 2. p. 132. 147.

49) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 597. 598.

er den Schnabel des Katheters auf, drückte ihn an das Schaambein, und drehte den Griff so nach der linken Weiche, daſs die Rinne gegen den Zwischenraum zwischen After und Sitzknorren gekehrt war. So durchschnitt er, mit der Spitze des Messers in der Rinne, ohne den Mastdarm zu beschädigen, die Zwiebel der Harnröhre. Dann führte er auf der Rinne des Katheters, den er, nach heraus genommenem Messer, auch bey Seite legte, eine gerinnte Sonde in die Blase, um die Gröſse des Steins zu prüfen. Auf dieser Rinne führte er dann ein Bistouri mit sehr breiter Klinge in die Blase, und zertheilte deren Hals und die Vorsteherdrüse. Nachdem das breite Scalpell heraus gezogen, brachte er auf der Rinne derselben Sonde die Steinzange hinein, nahm die Sonde heraus, und legte die Zange auf die hintere Wand der Blase: die Blätter derselben drehte er so, daſs das eine nach dem Schaambein, das andere nach dem Mastdarm hin stand, weil sonst die hervorragenden Ecken des Steins leicht diese Theile verletzen könnten. Diese Methode erhielt, auch wegen der sehr sorgfältigen Anleitung zum Verbande, beträchtlicheu Beyfall [50]).

Aber noch gröſsern, weil sie einfacher war, erwarb Wilh. *Cheselden's* Methode. Er führte den Schnitt von oben nach unten, zur Seite des Mastdarms, zwischen den Harnschnellern und Aufrichtern der Ruthe, und vermied, während er den Blasenhals durchschnitt, die Verletzung des Mastdarms, indem er einen oder zwey Finger der linken Hand vorlegte. Uebrigens be-

50) Parallèle des différentes manières de tirer la pierre hors de la vessie. Paris 1730. 12. Tr. des opérat. de chir. p. 197—215.

standen seine Werkzeuge in einer Hohlsonde, einem kleinen Messer, einem sehr breiten Gorgeret, und in einer Zange, deren eines Ende sich in einen Haken, das andere mit einem Ring endigt [51]). Mit grossem Glück operirte Cheselden, und Salv. *Morand*, der ausdrücklich nach England gereiset war, um von Cheselden diese Methode zu lernen, bezeugte, dass auch in Frankreich der Erfolg derselben sehr glücklich gewesen [52]). Camillus *Falconet* [53]), Sam. *Sharp* [54]), Georg *de la Faye* [55]) und Wilh. *Bromfield* [56]) operirten nach dieser Methode und empfahlen sie. Doch wich Bromfield am meisten dadurch ab, dass er nach dem ersten Einschnitt mit dem Zeigefinger der linken Hand den Mastdarm niederdrückte und sich eines einschneidigen Gorgerets bediente, auch zur Herausnahme des Steins eine Zange mit vier Blättern erfand, welche vermöge einer Schraube entfernt und genähert werden.

Vergebens suchte inzwischen Pet. *Foubert*, Wundarzt in Paris, seine Methode geltend zu machen. Er meinte, um alle bedeutenden Verletzungen zu vermeimeiden, könne man zwischen den Harngängen und dem Blasenhals ein gerinntes Troikar, und auf dessen Rinne das Steinmesser einbringen, worauf er die kleine Wunde mit einem stumpfen Gorgeret erweiterte [57]). Nicht ge-

51) Philos. transact. vol. 44. P. 1. p. 33.

52) Mém. de l'ac. de Paris, 1731. p. 205. 1743. p. 122. Opuscules de Morand, vol. 2. p. 113.

53) Haller diss. chir. vol. 4. p. 207.

54) Critical inquiry into the present state of surg. p. 210.

55) Remarques sur Dionis cours d'opérat. p. 249.

56) Chirurg. observ. and cases, vol. 2. p. 228.

57) Mém. de l'acad. de chir. vol. 1. p. 664.

rechnet die Quetſchungen, welche ein ſo unzweckmäſsiges Werkzeug macht, leuchtete Jedem ein, daſs die Stelle, wo das Troikar eingeſtoſsen werden ſoll, ſchwer zu finden iſt, und daſs man ſie nur trifft, wenn die Blaſe vorher von Urin gewaltſam ausgedehnt worden.

449.

Groſses Auffehn machte gegen die Mitte des Jahrhunderts Joh. Baſeilhac, der ſchon mehrmals als *Jean de S. Côme* aufgeführt iſt. Ein ſehr geſchickter Wundarzt, und ein höchſt rechtſchaffener, uneigennütziger, obwohl etwas roher, Mann, ward er durch eine Menge der glücklichſten Stein-Operationen berühmt, die er mit ſeinem ſo genannten verborgenen Steinmeſſer (*lithotome caché*) vornahm. Dies war ein vier Zoll langes, ſchmales, etwas gebogenes Meſſer, welches, zwiſchen zwey Blättchen eingeſchloſſen, vermittelſt einer Feder dergeſtalt herausgeſchnellt wird, daſs man die Oeffnung, oder den Winkel, welchen es mit den Blättchen macht, an einem mit dem Griffe verbundenen Maſsſtabe berechnen kann. Er fing den äuſsern Einſchnitt in der Mitte des linken Harnſchnellers an, und führte ihn dritthalb Zoll bis gegen den Sitzknorren fort. Auf einer gerinnten Sonde brachte er dann ſein Steinmeſſer hinein, lieſs es aufſpringen, und durchſchnitt von innen den Blaſenhals und die Harnröhre. Wo der Stein zu groſs war, gebrauchte er endlich eine Zange mit ſehr ſtarken Blättern, die inwendig mit eiſernen Nägeln beſchlagen waren. Damit glaubte er den Stein zerbrechen zu können [58]).

58) Recueil de pièces importantes ſur l'opération de la taille. Paris 1751. 12.

Gerade die abgemessene Oeffnung des Messers, welche unmöglich für alle Personen passen konnte, gereichte dieser Methode zum gröfsten Vorwurf, da auch Leichen-Oeffnungen lehrten, dafs der Mastdarm verletzt, die Blase durch und durchgestochen und wichtige Blutgefäfse durchschnitten waren [59]). Gegen diese Vorwürfe konnte sich Baseilhac nicht hinreichend vertheidigen [60]).

Einer der stärksten Gegner der Côme'schen Methode war Claud. Nicol. *le Cat*, der selbst 1755 nach Paris kam, um öffentlich, vor der Akademie der Chirurgie, seine Stein-Patienten zu operiren. Dies geschah mit ausgezeichnetem Glück. Le Cat's Hauptgrundsatz war, der äufsere Einschnitt müsse weit gröfser als der innere seyn. Daher schnitt er mit einem starken, auf der Fläche der Schneide gerinnten Messer, seinem Urethrotom, auf einer gerinnten Sonde, anderthalb Zoll über dem After in krummer Linie die Bedeckungen gegen den Sitzknorren zu durch, öffnete so, indem der Queermuskel des Mittelfleisches zertheilt wurde, die Harnröhre, und brachte auf der Rinne des Urethrotoms ein anderes ebenfalls gerinntes Scalpell, mit kurzer Klinge und einem Knöpfchen an der Spitze, ein, welches er Cystitom nannte. Mit diesem schnitt er die Vorsteherdrüse blos ein, und setzte dann in die Rinne des Cystitoms das Zünglein des Gorgerets ein. Auf dem

59) Recueil etc. vol. 2. p. 402. Parallèle de la taille latérale de Mr. le Cat avec celle du lithotome caché, publiée par A. N. Nahuys. Amst. 1766. 8. Mém. de l'acad. de chir. vol. 3. p. 628.

60) Nouvelle méthode d'extraire la pierre de la vessie, p. 195. Paris 1779. 12.

rechnet die Quetſchungen, welche ein ſo unzweckmäſsiges Werkzeug macht, leuchtete Jedem ein, daſs die Stelle, wo das Troikar eingeſtoſsen werden ſoll, ſchwer zu finden iſt, und daſs man ſie nur trifft, wenn die Blaſe vorher von Urin gewaltſam ausgedehnt worden.

449.

Groſses Auffehn machte gegen die Mitte des Jahrhunderts Joh. Baſeilhac, der ſchon mehrmals als *Jean de S. Côme* aufgeführt iſt. Ein ſehr geſchickter Wundarzt, und ein höchſt rechtſchaffener, uneigennütziger, obwohl etwas roher, Mann, ward er durch eine Menge der glücklichſten Stein-Operationen berühmt, die er mit ſeinem ſo genannten verborgenen Steinmeſſer (*lithotome caché*) vornahm. Dies war ein vier Zoll langes, ſchmales, etwas gebogenes Meſſer, welches, zwiſchen zwey Blättchen eingeſchloſſen, vermittelſt einer Feder dergeſtalt herausgeſchnellt wird, daſs man die Oeffnung, oder den Winkel, welchen es mit den Blättchen macht, an einem mit dem Griffe verbundenen Maſsſtabe berechnen kann. Er fing den äuſsern Einſchnitt in der Mitte des linken Harnſchnellers an, und führte ihn dritthalb Zoll bis gegen den Sitzknorren fort. Auf einer gerinnten Sonde brachte er dann ſein Steinmeſſer hinein, lieſs es aufſpringen, und durchſchnitt von innen den Blaſenhals und die Harnröhre. Wo der Stein zu groſs war, gebrauchte er endlich eine Zange mit ſehr ſtarken Blättern, die inwendig mit eiſernen Nägeln beſchlagen waren. Damit glaubte er den Stein zerbrechen zu können [58]).

58) Recueil de pièces importantes ſur l'opération de la taille. Paris 1751. 12.

Gerade die abgemessene Oeffnung des Messers, welche unmöglich für alle Personen passen konnte, gereichte dieser Methode zum gröfsten Vorwurf, da auch Leichen-Oeffnungen lehrten, dafs der Mastdarm verletzt, die Blase durch und durchgestochen und wichtige Blutgefäfse durchschnitten waren [59]). Gegen diese Vorwürfe konnte sich Baseilhac nicht hinreichend vertheidigen [60]).

Einer der stärksten Gegner der Côme'schen Methode war Claud. Nicol. *le Cat*, der selbst 1755 nach Paris kam, um öffentlich, vor der Akademie der Chirurgie, seine Stein-Patienten zu operiren. Dies geschah mit ausgezeichnetem Glück. Le Cat's Hauptgrundsatz war, der äufsere Einschnitt müsse weit gröfser als der innere seyn. Daher schnitt er mit einem starken, auf der Fläche der Schneide gerinnten Messer, seinem Urethrotom, auf einer gerinnten Sonde, anderthalb Zoll über dem After in krummer Linie die Bedeckungen gegen den Sitzknorren zu durch, öffnete so, indem der Queermuskel des Mittelfleisches zertheilt wurde, die Harnröhre, und brachte auf der Rinne des Urethrotoms ein anderes ebenfalls gerinntes Scalpell, mit kurzer Klinge und einem Knöpfchen an der Spitze, ein, welches er Cystitom nannte. Mit diesem schnitt er die Vorsteherdrüse blos ein, und setzte dann in die Rinne des Cystitoms das Zünglein des Gorgerets ein. Auf dem

59) Recueil etc. vol. 2. p. 402. Parallèle de la taille latérale de Mr. le Cat avec celle du lithotome caché, publiée par A. N. Nahuys. Amst. 1766. 8. Mém. de l'acad. de chir. vol. 3. p. 628.

60) Nouvelle méthode d'extraire la pierre de la vessie, p. 195. Paris 1779. 12.

Gorgeret ward endlich auch die Zange eingeführt [61]). Dieſe Methode fand ihre Lobredner an Juſtus Gottfr. *Günz* [62]), Claud. *Pouteau,* der aber beſonders die horizontale Lage des Kranken bey der Operation empfahl [63]), an Karl Kaſp. *Siebold* [64]) und Joh. Jac. *Hartenkeil,* Prof. in Salzburg (geb. 1761 † 1808) [65]).

Der berühmte *Acrel* operirte theils nach le Cat's, theils, wie Raph. Joh. *Steidele* [66]), nach Frère Côme's Methode [67]).

Cheſelden's Methode befolgten Joach. Friedr. *Henkel* [68]), *Bertrandi* [69]) und *Guerin* [70]). Doch ſetzte dieſer zu der Geräthſchaft noch einen Cyſtiphylax, um den Blaſenhals feſt zu halten, und einen gabelförmigen Führer, deſſen beide Arme oben durch einen beweglichen Queerſtift verbunden waren.

450.

Auſser der Verbeſſerung, welche Johann *Mudge,* Wundarzt zu Plymouth, bey Cheſelden's Vorrichtung anbrachte [71]), und die darin beſtand, daſs am Blatte

61) Mém. de l'acad. de Paris, 1738. p. 65. 1766. p. 59. Recueil de pièces etc. vol. 1. p. 11.

62) De calculum curandi viis. Lipſ. 1740. 8.

63) La taille au niveau. Paris 1765. 8.

64) Hiſtoria lithotomiae in eodem homine bis factae. Herbipol. 1778. 4.

65) Diſſ. de veſicae urinariae calculo. Herbip. 1785. 4.

66) Samml. verſchiedener Beobachtungen, S. 150.

67) Chirurg. händelſ. p. 356. 379.

68) Dritte Samml. med. u. chirurg. Anmerk. S. 79.

69) Delle operazioni di chirurg. vol. 2. p. 140.

70) Recueil des actes de la ſoc. de ſanté à Lyon, vol. 2. p. 389. 441.

71) Philoſ. transact. vol. 46. p. 24.

der Zange von aufsen ein Scalpell befestigt wurde, womit blos die angespannten Theile durchschnitten werden sollten, ohne den Mastdarm zu verletzen, war die wichtigste Verbesserung die, welche Cäsar *Hawkins*, Wundarzt am George-Hospital in London, vornahm. Sie bestand hauptsächlich in einem geschnäbelten hohlen Gorgeret mit schneidendem Rande. Die gewölbte Seite desselben, gegen den Mastdarm gerichtet, schützte diesen, und die Richtung des gerinnten Katheters sollte sowohl den Harnschnellern als den Saamen-Arterien Schutz gewähren. Bey dieser Vorrichtung wurde, aufser dem Körper der Blase, blos der Queermuskel des Mittelfleisches und die Harnröhre eingeschnitten [72]).

Diese Methode erhielt ausgezeichneten Beyfall. Nur das Gorgeret selbst suchten *Desault* [73]), *Bell* [74]), Christ. Fr. *Michaelis* [75]), Georg. *Cline* [76]), Wundarzt am Thomas-, und Karl *Blicke* [77]), Wundarzt am Bartholomäus-Hospital in London, zu verändern. Unter diesen war Cline's Verbesserung die zweckmäfsigste, indem, um die Quetschungen zu vermeiden, der stumpfe Rand in gerader Linie mit dem Knopfe fortlaufend und die Schneide kegelförmig gearbeitet wurde.

72) Pallas in Haller diss. chir. vol. 4. p. 299. Louis et Faguer de methodi Hawkinsianae praestantia. Paris 1769. 4.

73) Journ. de chirurg. vol. 1. p. 70.

74) Syst. of surgery, vol. 2. p. 42.

75) Medic. praktische Bibl. B. 1. S. 224.

76) Ehrlich's Beobacht. S. 227.

77) Earle's practic. observ. on the operat. for the stone. Lond. 1793. 8.

Um den Steinſchnitt bey Weibern zu machen, erfand Domin. *Maſotti*, Lehrer der Chirurgie bey Santa Maria nuova in Florenz, ein dreyarmiges Gorgeret, womit die Harnröhre ausgedehnt wird, und eine ſtarke Zange, um den Stein heraus zu nehmen [78]).

451.

Die Vortheile des Aufſchubes der Operation, nach gemachtem äuſsern Einſchnitt, was die Franzoſen *à deux tems* nennen, leuchteten einem Wundarzt *Maret* eben ſo ſehr ein, als Pet. *Franco* im ſechzehnten Jahrhundert [79]). Schon die Schwierigkeit der Ausziehung und die Gefahr heftiger Entzündung ſchienen Maret den Aufſchub anzuzeigen, weil die inzwiſchen entſtandene Eiterung die Ausziehung des Steins, auch ohne Zange, erleichterte. Aber durchaus nothwendig wird ſie bey Verhärtung der Vorſteherdrüſe oder der Blaſe, bey Fiſteln im Mittelfleiſch und bey eingeklemmten oder eingeſackten Steinen [80]). Petr. *Camper* beſtätigte die Richtigkeit dieſes Grundſatzes aus Theorie und Erfahrung [81]). Ger. *ten Haaff* vertheidigte den Aufſchub der Operation, zumal bey Kindern [82]). Gerrit Jan *van Wy* ſuchte ihn einzuſchränken [83]). Vorzüglich nöthig fand Juſt. Chriſt. *Loder* den Aufſchub bey krampfhafter Zuſammenziehung der Blaſe und bedeutender Gröſse des Steins.

78) La litotomia delle donne perfezzionata. Firenz. 1763. 8. Soldo deſcr. degl' inſtrumenti di Rondinelli, p. 58 ſ. tav. 40.

79) Geſch. der Arzneyk. Th. 3. S. 574.

80) Mém. de l'acad. de Dijon, vol. 1. p. 95 ſ.

81) Mengelſtoffen over de ſteengroejing en derzelven heelwyze. Amſt. 1782. 8.

82) Verhandel. van het maatſch. te Harlem, D. 19. St. 1. p. 427.

83) Heelkond. mengelſtoff. p. 84.

452.

Obgleich der Seitenschnitt, auf solche Art verbessert, grossen Beyfall erhielt, so zeigte doch Petr. *Camper* sehr anschaulich [84]), welche Theile bey den verschiedenen Methoden verletzt werden, und dass beym Seitenschnitt fast gar keine grosse Steine heraus gebracht werden, ohne nachtheilige Verletzungen durch Erweiterungen, Quetschungen und Einschnitte zu veranlassen. Derselben Meinung trat auch Benj. *Bell* bey. Diese Schriftsteller gaben daher der hohen Geräthschaft den Vorzug, welche im achtzehnten Jahrhundert ebenfalls sehr verbessert wurde.

Jac. *Douglas* war der erste, der diese Methode auf einfache Weise vornahm, indem er erst die Blase mit lauem Gerstenwasser ausspritzte, und dann über der Schaambeinfuge neben der weissen Linie den Einschnitt machte. Die Blase öffnete er mit einem krummen Scalpell, ohne den Hals zu verletzen, und nahm den Stein mit den Fingern heraus [85]). Auf ähnliche Art verfuhren Wilh. *Cheselden* [86]) und Salv. *Morand* [87]): nur dass der letztere späterhin rieth, die vorläufigen Einspritzungen wegzulassen. Verkehrt und nachtheilig in hohem Grade war das Verfahren eines Wundarztes in Uitrecht, Joh. *Sermes*, der erst die Blase im Mittelfleisch aufschnitt, um durch die Wunde einen Katheter anzubringen, mit dem er über der Schaambeinfuge die Blase aufhob, und

84) Demonstr. anat. pathol. lib. 2. tab. 3.

85) Philos. transact. vol. 32. p. 82. Boretius in Haller diss. chir. vol. 3. p. 97.

86) Treat. on the high operation for the stone. Lond. 1723. 8.

87) Traité de la taille au haut appareil. Paris 1728. 8. Opuscules de Morand, vol. 2. p. 40.

ſie dort abermals einſchnitt [88]). *Heiſter* fürchtete die Verletzungen des Darmfells bey dieſer Methode, und wandte nach der Operation bloſse Heftpflaſter an. Die Bauchnaht hielt er nur dann für nöthig, wenn die Wunde gehörig gereinigt worden, und der Schorf ſich von den Lefzen gelöſet habe. Er erzählte einige glückliche und unglückliche Fälle [89]).

Baſeilhac, oder Frère Côme, erfand eine Methode, über der Schaambein-Fuge zu operiren, welche vielen Beyfall verdient. Um nämlich dem Urin, Schleim oder Eiter ungehinderten Abfluſs zu verſchaffen, öffnete er vor der Operation bey Mannsperſonen die häutige Harnröhre bis dicht an die Vorſteherdrüſe. Dann ſpannte er die Haut über den Schaambeinen, durchſchnitt ſie bis auf die weiſse Linie, und ſtieſs nun einen oberwärts geſpaltenen Troikar ohne Röhre bis zur Hälfte ſeiner Länge ein. In der Spalte des Troikars war aber eine Klinge mit einem Stifte befeſtigt, deren oberes Ende einen auswärts gebogenen Griff hatte, welcher an dem Griffe des Troikars lag. War der letztere eingeſtoſsen, ſo durchſchnitt die Klinge zugleich die weiſse Linie. Nun ward ein krummes mit einem Knopfe verſehenes Biſtouri zwiſchen dem Darmfell und der weiſsen Linie eingeführt, und die letztere durchſchnitten. Durch die untere Oeffnung der Harnröhre brachte er eine an der Spitze etwas gekrümmte Röhre, und in dieſer eine lange runde gerinnte Nadel in die Blaſe, hob mit der Röhre die Blaſe in die Höhe, und, wenn dieſe gefühlt wurde, ſtieſs er die Nadel durch, wobey

88) Lithotomia Douglaſſiana, ofte een nieuwe wyze van ſteenſnyden. Uitr. 1726. 8.

89) Haller diſſ. chir. vol. 4. p. 120.

das Darmfell zurück gehalten wurde. In die Rinne der Nadel ward dann das Biſiouri zur Oeffnung der Blaſe eingeſetzt, und endlich der Stein meiſt mit den Fingern heraus genommen. Zwey und achtzig Geſchichten von dieſer Operation beweiſen den mehrentheils glücklichen Ausgang [90]).

Endlich ward auch die kleine oder die Celſiſche Geräthſchaft von *Heiſter* [91]), *Pallucci* [92]) und Karl Friedr. *Cloſſius* [93]) unter gewiſſen Umſtänden empfohlen, und die im folgenden Jahrhundert geübte Zerkleinerung des Steins in der Blaſe vom engliſchen Obriſten *Martin*, in Dienſten der oſtindiſchen Compagnie, an ſich ſelbſt, vermittelſt einer Feile, vollbracht [94]).

M.

Operation der Geſäſsfiſtel.

453.

Wie die Apolinoſen, die Quellmeiſsel und Aetzmittel im ſiebzehnten Jahrhundert immer mehr in Verfall kamen, ſeitdem man die rechte Anwendung des Meſſers gelernt, und beſonders ſeitdem Ludwig XIV. ſich ſo hatte operiren laſſen, iſt an ſeinem Orte berichtet [95]). In den franzöſiſchen Schulen wenigſtens ward

90) Nouvelle méthode d'extraire la pierre de la veſſie par deſſus le pubis. Bruxelles 1779. 8.

91) Act. nat. cur. vol. 10. p. 54.

92) Nouvelles remarques ſur la lithotomie. Paris 1750. 12.

93) Analecta ad methodum lithotomiae Celſianam. Tub. 1792. 4.

94) Bradley's and Willich's med. and phyſ. journ. 1799. vol. 1. p. 120 ſ.

95) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 600. 601.

alſo das Meſſer vorgezogen. Felix Fiſtel-Meſſer war Joh. Ludw. *Petit* noch nicht einfach genug: er ließ das Stilet weg, und ſchnitt auf einer gerinnten Sonde die Fiſtel auf, nahm mit demſelben die Schwielen weg, ohne die Verletzung des Schließmuſkels zu fürchten, und ſtillte die Blutungen mit Tampons [96]). Bey blinden Fiſteln fand *le Dran* doch das Stilet nothwendig, um es auf einer gerinnten Sonde in den After zu führen, und dieſen erſt damit über der ſchwielichten Stelle zu durchſtoſsen [97]).

Aber es giebt Geſäſsfiſteln, die man nicht ohne mehrere Werkzeuge operiren kann. Daher gebrauchte der bremiſche Wundarzt Runge ein Gorgeret [98]): darum machte Alex. *Monro* ein von Adam Drummond in Edinburgh erfundenes geſchnäbeltes und mit einem Knöpfchen verſehenes Zugmeſſer bekannt, welches er in der Furche einer gerinnten Sonde einbrachte [99]).

Doch Perciv. *Pott* ſuchte wieder die Vorzüge des einfachen Schnitts mit einem etwas gekrümmten und mit einem Knopfe verſehenen Scalpell hervor zu heben, indem er zugleich das Schmelzen der ſchwielichten Theile von der Eiterung erwartete [100]). Aehnlich waren *Bell's* Grundſätze, der den Finger dem Gorgeret vorzog, ſtatt der Wieken bloſse Scharpie einlegte, und das Meſſer an der Spitze ſondenartig arbeiten ließ, um

96) Traité des malad. chirurg. vol. 2. p. 165.

97) Traité des opérat. de chirurg. p. 144.

98) Heiſter inſtit. chirurg. p. 1063. tab. 35.

99) Medic. eſſays and obſ. of Edinb. vol. 5. p. 583.

100) Remarks on the diſeaſe, commonly called fiſtula in ano. Lond. 1765. 8.

den Finger nicht zu verletzen [1]). Ein hölzernes Gorgeret erfand *Percy*, mit dem er auch Scharpie und Aetzmittel in die Fistel brachte [2]).

Dem Pott'schen Messer gab *Savigny* dadurch eine Verbesserung, daſs er an der Seite desselben eine spitzige Klinge anbrachte, die man hervor ziehn und zurück schieben kann. Wenn nun bey zurück gezògener spitziger Klinge das Messer in die Fistel und der Finger in den Mastdarm gebracht wird, so fühlt man das Knöpfchen des Messers mit dem Finger durch, und kann also die Stelle bestimmen, wo der Mastdarm durchbohrt werden muſs. Dann schiebt man die spitzige Klinge vor [3]).

Noch einfacher und zweckmäſsiger ist Thomas *Whately's* Fistelmesser. Die Klinge ist sehr schmal, etwas gekrümmt, an der Spitze mit einem Knöpfchen versehn, mit einem Ring am Griff und einer Scheide, die die Klinge verbirgt und vermittelst einer Schraube befestigt ist. Sobald man mit dem Finger im Mastdarm das Knöpfchen des Messers fühlt, schraubt ein Gehülfe die Scheide los und zieht sie heraus, worauf der Schnitt vollbracht wird [4]) Unstreitig eine viel zweckmäſsigere Einrichtung, als *Valtolini's* Scheere, deren Klingen man aus einander nehmen und nach einander wieder einbringen sollte [5]). Doch ist *Sharp's* Vorschlag, ober-

1) System of surgery, vol. 2. p. 260.

2) Journ. de médec. vol. 72. p. 175.

3) Lond. med. journ. vol. 11. P. 3. p. 228.

4) Bradley's and Willich's med. and phys. journ. vol. 3. p. 493.

5) Della fistola dell' ano. Bergam. 1790. 8.

flächliche Fisteln, mit kurzem Kanal, mit der Scheere aufzuschneiden, nicht zu tadeln [6]).

454.

Indessen wurden die Quellmeissel, die Wieken und Apolinosen nicht vergessen. Wo die Fistel frisch ist, empfahl Bened. *Duddell* [7]), und wo ihre Oeffnung so klein ist, dass man mit dem Scalpell nicht hinein kommen kann, rühmte *Sharp* die Quellmeissel [8]).

Die Apolinose erhielt ihren vorzüglichsten Vertheidiger an Petr. *Camper* [9]). Auch Ludolf *Guckenberger* zog sie dann vor, wenn Hämorrhoidal-Beschwerden, mit der Gefäss-Fistel verbunden, leicht Blutungen erregen können [10]).

Viel Aufsehn machte Pet. *Foubert's* Methode, der sich eines Bleydrahts zur Unterbindung bediente und diesen vermittelst geschmolzenen Siegellacks in die Höhle eines Stilets befestigte, mit dem, als mit einer Spicknadel (*lardoir*), er den Bleydraht hinein brachte [11]). Joh. Franz *Bousquet* umwickelte den Bleydraht mit Scharpie [12]), worin ihm auch Ol. *Acrel* Beyfall gab, nur dass dieser die Spicknadel mit dem Bleydraht etwas über der Darmöffnung der Fistel durchführte [13]).

6) On the operations of surgery, p. 71.

7) Appendix to the treat. of the eye. Lond. 1733. 8.

8) a. O.

9) Verhandelingen van Hippocrates etc. over de Pypzweeren en Uitzakkingen van den Aars. Amst. 1778. 8.

10) Diss. de ligatura fistularum ani. Gott. 1784. 8.

11) le Blanc précis d'opérations, vol. 1. p. 97.

12) Mém. sur le traitement de la fistule à l'anus par la ligature. Stockh. 1766. 8.

13) Chirurg. händels. p. 311.

Gerade fo handelte Mich. Jof. *Majault* [14]), und *Hunczovsky* verfichert, dafs zu feiner Zeit diefe Methode in Paris fehr beliebt gewefen [15]). *Default* machte fie nur etwas zufammengefetzter [16]).

N.

Abfetzen der gröfsern Gliedmaffen.

455.

Zu Ende des fiebzehnten Jahrhunderts war die Verduin'fche Methode die gangbarfte [17]). Auch Joh. Ludw. *Petit* empfahl eine ähnliche Vorrichtung, verbefferte den Adern-Preffer, und nahm als Hauptgrundfatz an, dafs vom Knochen fo viel und vom Fleifch fo wenig als möglich weggenommen werden müffe. Zu dem Ende theilte er die Operation und nahm fie zu zwey verfchiedenen Zeiten vor. Er zog die durchfchnittenen Mufkeln mit gefpaltenen Longuetten in die Höhe, um fie mit den Bedeckungen nachher zur Umhüllung des Knochenftumpfes anwenden zu können. Die Nothwendigkeit der Amputation dehnte er zuerft auf gefährliche Aneurysmen, auf hartnäckigen Beinfrafs und Schufswunden mit Zerfchmetterung der Knochen aus [18]).

14) Journ. de médec. vol. 41. p. 70.

15) Medic. chirurg. Beob. Th. 1. S. 170.

16) Oeuvres chirurg. vol. 3. p. 175.

17) Gefch. der Arzneyk. Th. 4. S. 602.

18) Traité des malad. chirurg. vol. 3. p. 126. Mém. de l'acad. des fcienc. 1732. p. 285.

flächliche Fisteln, mit kurzem Kanal, mit der Scheere aufzuschneiden, nicht zu tadeln [6]).

454.

Indessen wurden die Quellmeissel, die Wieken und Apolinosen nicht vergessen. Wo die Fistel frisch ist, empfahl Bened. *Duddell* [7]), und wo ihre Oeffnung so klein ist, dass man mit dem Scalpell nicht hinein kommen kann, rühmte *Sharp* die Quellmeissel [8]).

Die Apolinose erhielt ihren vorzüglichsten Vertheidiger an Petr. *Camper* [9]). Auch Ludolf *Guckenberger* zog sie dann vor, wenn Hämorrhoidal-Beschwerden, mit der Gefäss-Fistel verbunden, leicht Blutungen erregen können [10]).

Viel Aufsehn machte Pet. *Foubert's* Methode, der sich eines Bleydrahts zur Unterbindung bediente und diesen vermittelst geschmolzenen Siegellacks in die Höhle eines Stilets befestigte, mit dem, als mit einer Spicknadel (*lardoir*), er den Bleydraht hinein brachte [11]). Joh. Franz *Bousquet* umwickelte den Bleydraht mit Scharpie [12]), worin ihm auch Ol. *Acrel* Beyfall gab, nur dass dieser die Spicknadel mit dem Bleydraht etwas über der Darmöffnung der Fistel durchführte [13]).

6) On the operations of surgery, p. 71.

7) Appendix to the treat. of the eye. Lond. 1733. 8.

8) a. O.

9) Verhandelingen van Hippocrates etc. over de Pypzweeren en Uitzakkingen van den Aars. Amst. 1778. 8.

10) Diss. de ligatura fistularum ani. Gott. 1784. 8.

11) le Blanc précis d'opérations, vol. 1. p. 97.

12) Mém. sur le traitement de la fistule à l'anus par la ligature. Stockh. 1766. 8.

13) Chirurg. händelser. p. 311.

Gerade fo handelte Mich. Jof. *Majault* [14]), und *Hunczovsky* verfichert, dafs zu feiner Zeit diefe Methode in Paris fehr beliebt gewefen [15]). *Default* machte fie nur etwas zufammengefetzter [16]).

N.

Abfetzen der gröfsern Gliedmafsen.

455.

Zu Ende des fiebzehnten Jahrhunderts war die Verduin'fche Methode die gangbarfte [17]). Auch Joh. Ludw. *Petit* empfahl eine ähnliche Vorrichtung, verbefferte den Adern-Preffer, und nahm als Hauptgrundfatz an, dafs vom Knochen fo viel und vom Fleifch fo wenig als möglich weggenommen werden müffe. Zu dem Ende theilte er die Operation und nahm fie zu zwey verfchiedenen Zeiten vor. Er zog die durchfchnittenen Mufkeln mit gefpaltenen Longuetten in die Höhe, um fie mit den Bedeckungen nachher zur Umhüllung des Knochenftumpfes anwenden zu können. Die Nothwendigkeit der Amputation dehnte er zuerft auf gefährliche Aneurysmen, auf hartnäckigen Beinfrafs und Schufswunden mit Zerfchmetterung der Knochen aus [18]).

14) Journ. de médec. vol. 41. p. 70.

15) Medic. chirurg. Beob. Th. 1. S. 170.

16) Oeuvres chirurg. vol. 3. p. 175.

17) Gefch. der Arzneyk. Th. 4. S. 602.

18) Traité des malad. chirurg. vol. 3. p. 126. Mém. de l'acad. des fcienc. 1732. p. 285.

Gegen Verduin's Methode erklärten ſich Lor. *Heiſter* [19]), *de la Faye* [20]) und *Sharp* [21]) beſonders aus dem Grunde, weil die Muſkeln in widernatürliche Lagen gerathen, auch der zu ſtarke Druck leicht den Brand hervor bringe. Aber die Regel ward allgemein als gültig anerkannt, ſo viel Fleiſch als möglich zu ſparen, damit das Vorſpringen des Knochenſtumpfes verhütet werde. Dazu empfahl Ludw. Ant. *Valentin* die Ablöſung im geſtreckten Zuſtande des Gliedes, ein Rath, den man nur in wenigen Fällen befolgen kann [22]). Mehr Beyfall erhielt das Verfahren Hugo *Ravaton's* und Remi de *Vermale's*, die zwey Fleiſchlappen, von vorn und hinten, zu erhalten ſuchten. Jener machte auſserdem noch einen Kreisſchnitt, vier Zoll von dem Orte, wo der Knochen durchſägt werden ſoll. Vermale aber lieſs es bey zwey Einſchnitten bewenden [23]). *Louis* meinte das Vorſpringen der Knochen durch vorheriges Hinaufziehen der Muſkeln vermittelſt geſpaltener Binden vermeiden zu können. Er zog den Zirkelſchnitt der Erhaltung der Lappen vor [24]), worin ihm auch Domin. Joh. *Larrey*, Oberfeldwundarzt der franzöſiſchen Armee, folgte [25]).

456.

Aber die Erhaltung eines beträchtlichen Fleiſchpolſters war ebenfalls die Abſicht, in welcher Eduard

19) Inſtit. chir. p. 482.

20) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 240.

21) Critical inquiry, p. 268.

22) Recherches critiques ſur la chirurgie moderne. Amſt. 1772. 8.

23) Ravaton traité des playes d'armes à feu. Paris 1750. 8. Vermale obſervations de chirurgie. Londres. (ſ. a.) 8.

24) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 268. 410.

25) Mém. ſur les amputations des membres. Paris 1797. 8.

Alanson, Wundarzt in Liverpool, einen kegelförmigen Schnitt von unten nach oben durch die fleischigen Theile führte, vorher aber die Haut kreisförmig durchschnitt, sie bis auf eine gewisse Höhe absonderte und zurück schlug, um sie nachher zur Decke des Stumpfes zu gebrauchen [26]). Eine Methode, die genau so, als Alanson vorschreibt, Niemand nachgemacht hat, und die wegen der ausserordentlichen Schmerzen, die sie verursacht, zu verwerfen ist.

Viel mehr Beyfall erhielt Rob. *Mynors*, Wundarztes in Birmingham, Verfahren. Er suchte vornehmlich Haut zu ersparen: daher er sie stark in die Höhe zog, zurück schlug, und die fleischigen Theile schief von unten nach oben durchschnitt [27]). Dieser Methode gaben *Bell* und *Desault* ihren Beyfall.

Zur Stillung der Blutungen aus den verletzten Arterien nach der Amputation schlug ein Wundarzt zu Châtre in Berry, *Brossard*, ums Jahr 1750 den Agaricus (*Boletus igniarius* L.) als das wirksamste Mittel vor [28]). Joh. *Faget*, Oberwundarzt an der Charité in Paris († 1762) [29]), und Salv. *Morand* [30]) wurden übertriebene Lobredner dieses Mittels, wobey die Unterbindung fast vergessen zu seyn schien. Auch Jos. *Warner* rühmte es sehr, ohne doch zu verhehlen, dass es bey Verletzungen grosser Arterien unzuverlässig sey [31]). So schränkte auch *Acrel* es nur auf Blutungen aus klei-

26) Practical observations upon amputation. Lond. 1779. 8.
27) Practical thoughts on amputation. Birmingh. 1783. 8.
28) Journ. des sav. 1751. Août. p. 536.
29) Philos. transact. vol. 47. p. 560.
30) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 220.
31) Cases in surgery, p. 140.

nern Arterien ein [32]). Henr. *Parker* [33]) und *le Cat* [34]) zeigten die Unentbehrlichkeit der Unterbindungen.

457.

Die Ablösung der Gliedmassen aus den Gelenken, von *Munniks* im vorigen Jahrhundert versucht, ward von Salv. *Morand, Puthod* und *Wohler* [35]), von *Brasdor* und *Barbet* [36]) am Oberschenkel mit glücklichem Erfolge versucht. Den Oberarm löseten *le Dran* [37]), *Garengeot* [38]), Georg *de la Faye* [39]), *le Blanc* [40]), *Desault* [41]) und *Sabatier* [42]) auf diese Art aus. Hugo *Park* rieth sogar, dies Verfahren beym Knie-Gelenk zu befolgen [43]). Fast aus allen Gelenken versuchte *Moreau* die Ausschälung der Knochen: am Ellbogen und Knie, im Untersuss und Plattfuss gelang ihm die Operation, wenn die Knochen vom Beinfrass zerstört waren [44]).

32) Stockh. acad. handl. 1755. p. 148.

33) The ligature preferable to Agaric in securing the blood-vessels after amputation. Lond. 1755. 8.

34) Vandermonde recueil périod. vol. 2. p. 266.

35) Morand opusc. de chir. vol. 1. p. 180.

36) Mém. de l'acad. de chir. vol. 5. p. 740. Recueil de pièces, qui ont concouru pour le prix, vol. 9. p. 1.

37) Observ. de chirurg. vol. 1. p. 319. Traité des opérat. de chir. p. 365.

38) Traité des opérat. de chir. vol. 3. p. 350.

39) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 240.

40) Précis d'opérat. de chir. vol. 1. p. 327.

41) Hasselberg comment. de nova humerum ex articulo exstirpandi methodo. Gryph. 1788. 8.

42) Mém. de la soc. méd. d'émulation, vol. 3. p. 395.

43) Account of a new method of treating diseases of the joints. Lond. 1783. 8.

44) Journ. de médec. rédigé par Sedillot, tom. 17. p. 12.

458.

Die Nothwendigkeit der Amputation bey Zerschmetterung der Knochen, bey Verletzungen grosser Gefässe und beym Beinfrass ward, ausser Pet. Joh. *Boucher* [45]) und *Faure* [46]), vorzüglich von Joh. Ludw. *Bilguer* [47]) bestritten, doch zugegeben, dass bey unheilbaren Zerstörungen, wie beym Brande, im Absetzen der Gliedmassen das einzige Rettungsmittel zu finden sey. Sowohl seine eigene reiche, als *Schmucker's* Erfahrung im Felde [48]) unterstützten diese Grundsätze, die, wenn sie auch zu allgemein ausgedruckt waren, doch dazu dienten, den Leichtsinn zu zügeln, womit einige Feldwundärzte bey Zerschmetterungen gleich die Ablösung der Glieder vornahmen. Heftige Gegner der Bilguer'schen Grundsätze waren Salv. *Morand* [49]) und *de la Martinière* [50]): gründlich erörterte David van *Gesscher* die Streitfrage [51]): auch Rol. *Martin* [52]). Joh. *Bell* schrieb nicht ohne Bitterkeit gegen Bilguer [53]). Domin. Joh. *Larrey* machte die Amputation auf dem Schlachtfelde selbst zur Pflicht, wenn eine Kugel ein Glied, oder einen Theil desselben weggenommen, wenn die Knochen zerschmettert oder grosse Blutgefässe und

45) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 304.

46) Mém. qui ont concouru pour le prix, vol. 1. p. 100.

47) Diss. de membrorum amputatione. Hal. 1761. 4.

48) Chirurg. Wahrnehmungen, B. 2. S. 493.

49) Opusc. de chir. vol. 1. p. 232.

50) Mém. de l'acad. de chir. vol. 4. p. 1.

51) Verhandel. over de noodzaakelykheid der afzetting. Amst. 1771. 8.

52) Afhandl. om ben-sjukdom. p. 34.

53) Discourses on wounds, P. 3. p. 12. 30 f.

Nerven verletzt sind, und führte eine Menge der interessantesten Fälle zur Bestätigung an [54]).

Endlich ward auch die unblutige Abnehmung der Gliedmaſsen, von Guy von Chauliac zuerst empfohlen [55]), wieder versucht. Joach. *Wrabez* band den Oberarm unter dem Ellbogen mit einer Schnur ab, welche täglich fester angezogen wurde: in die Rinne streute er ein Pulver aus Alaun, Myrrhen, Kamfer und China [56]). Darauf baute Wilh. Gottfr. *Ploucquet*, Prof. in Tübingen (geb. 1744 † 1814), indem er dies wegen langwieriger und gewiſs unerträglicher Schmerzen gar nicht anwendbare Verfahren bey magern und furchtsamen Personen empfahl [57]).

o.

Behandlung der Aneurysmen.

459.

Falsche Aneurysmen hatte man längst durch künstlichen Druck geheilt. Im Anfang des achtzehnten Jahrhunderts war die Vorrichtung Pet. Michon's, Abbé's *Bourdelot* [58]), beliebt, die aus einer kleinen stählernen Platte, mit Baumwolle und Leder überzogen, bestand [59]).

54) Mém. sur les amputations des membres à la suite des coups de feu. Paris 1797. 8.

55) Gesch. der Arzneyk. Th. 2. S. 640.

56) Geschichte eines ohne Messer abgesetzten Oberarms. Freyb. 1782. 8.

57) Von der unblutigen Abnehmung der Glieder. Tüb. 1786. 8.

58) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 332.

59) Blegny zodiac. med. gall. ann. 2. p. 43. Dionis cours d'opérat. de chir. p. 586.

Petit [60]) und *Foubert* [61]) suchten dies Druckwerkzeug zu verbessern, womit man auch wahre Aneurysmen, wenn sie noch jung und begränzt waren und in der Nähe eines Knochens lagen, behandelte. So rühmte Zach. *Platner* ein Druckwerkzeug, von dem berliner Wundarzt *Senff* erfunden, welches in einem Kisschen bestand, das mit einer Schraube auf die Geschwulst gedrückt und mit eisernen Bügeln um den Arm befestigt wurde [62]). Im falschen Aneurysma bediente sich Platner der Bleyplatte des Tulpius [63]), mit darüber gelegten vielfachen Compressen, welche durch die Zirkelbinde befestigt wurden [64]).

Karl *Guattani*, Wundarzt in Genua, beschränkte aber den künstlichen Druck auf die falschen Aneurysmen, bey denen er zuerst dicke Compressen, über diese zwey Bänder ins Kreuz legte, und endlich eine Zirkelbinde in mannichfachen Windungen anbringen liess [65]).

Inzwischen erhielt Senff's Druckwerkzeug, in einigen Abänderungen, bedeutenden Beyfall. *Acrel* [66]), *Plenck* [67]) und Aug. Gottl. *Richter* [68]) behandelten damit das falsche Aneurysma. Den Agaricus setzte Salv. *Morand* noch hinzu (S. 835.), und Ferd. *Leber*, Prof.

60) Traité des malad. chirurg. vol. 3. tab. 77.
61) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 541.
62) Platner instit. chir. §. 432. tab. 2. fig. 10.
63) Tulp. observ. 4, 16. p. 305.
64) Platner l. c. §. 434.
65) Lauth script. de aneurysm. p. 129.
66) Chirurg. händels. p. 462.
67) Samml. von Beobachtungen, Th. 2. S. 37.
68) Anfangsgr. der WA. B. 1. S. 554.

in Wien (geb. 1727 † 1808), benutzte den bloſsen Schwamm mit drüber gelegten Compreſſen im falſchen Aneurysma. Im wahren wandte er eine Platte von Kork an, die inwendig ausgehöhlt war [69]). So bediente man ſich in Frankreich häufig der Perret'ſchen Druckmaſchine [70]) auch im wahren Aneurysma. In Deutſchland wurden die gleichmäſsigen Einwickelungen der ganzen Gliedmaſsen mit langen und breiten Binden, unter denen man abgeſtumpfte Compreſſen angebracht hatte, angewandt. *Theden* empfahl ſie beſonders, um Waſſergeſchwülſte und Blut-Unterlaufungen zu verhüten [71]).

Der Gebrauch des Eiſes zur dauernden Zuſammenziehung bey falſchen Aneurysmen ward von Don. *Monro* empfohlen [72]), und *Guerin* beſtätigte den Nutzen deſſelben [73]).

460.

Nichts deſto weniger ward die Unterbindung der Arterie von den meiſten Schriftſtellern als das wichtigſte Mittel angeſehn, und, obgleich Einige die Furcht äuſserten, daſs durch Unterbindung der Stämme der Arterien die Ernährung der Gliedmaſsen leiden möge, ſo machten doch *Heiſter* [74]), *Gooch* [75]), *Sue* [76]), *Petit* [77]),

69) Plenck a. O. S. 116.
70) Hiſt. de la ſoc. de médec. à Paris, 1779. p. 500.
71) Neue Bemerk. und Erfahrungen, B. 1. S. 20.
72) Eſſays and obſerv. phyſ. and literar. vol. 3. p. 178.
73) Recueil des actes de la ſoc. de ſanté de Lyon, vol. 2. p. 102.
74) Inſtit. chirurg. p. 429.
75) Philoſ. transact. vol. 65. p. 378.
76) Journ. de médec. vol. 46. p. 10.
77) Daſ. vol. 83. p. 56.

vorzüglich aber Joh. *Bell* [78]), auf die Seiten-Arterien aufmerksam, die, nicht unterbunden, noch fortfahren das Glied zu ernähren.

Bey der Unterbindung selbst sonderte man gewöhnlich sehr sorgfältig den Nerven von der Arterie, eine schmerzhafte Operation, die aber schon *Ruysch* [79]), dann *Anel* [80]) und Andere dennoch für nothwendig hielten, und wozu Don. *Monro* [81]) und *Aikin* [82]) eigene, zum Theil unschickliche Werkzeuge anriethen.

Pet. Paul *Molinelli* bewies aber durch seine Erfahrung, dass die Mitunterbindung der Nerven keine bedenkliche Zufälle nach sich ziehe [83]), und Jac. Albert *Hazon* bestätigte dies durch Versuche an Hunden [84]). Claud. *Pouteau* tadelte deswegen die Lösung des Nerven, weil die Arterie, zu bloss gelegt, leicht eingeschnitten werde [85]). Eben so urtheilten Samuel *Sharp* [86]) und Ol. *Acrel* [87]).

461.

Man hatte sonst nach der Unterbindung, über und unter dem Aneurysma, die Geschwulst geöffnet, um

78) Discourses on wounds, P. 1. p. 46. Vergl. *Delaporte* dans les mém. de la soc. méd. d'émulat. vol. 7. p. 372.

79) Observ. anat. chir. 2. p. 56.

80) Sur la nouv. méthode de guérir les fistul. lacrim. p. 257.

81) Essays and observ. phys. and liter. vol. 3. p. 178. Al. Monro in Medic. essays and obs. by a soc. in Edinb. vol. 4. p. 299.

82) White's cases in surgery, p. 111.

83) Comment. bonon. tom. 2. P. 1. p. 178. P. 2. p. 67.

84) Haller diss. chir. vol. 5. p. 217.

85) Oeuvres posthum. vol. 2. p. 100.

86) On the operat. of surgery, p. 210.

87) Chirurg. händels. p. 470.

das Gerinnſel heraus zu nehmen [88]). Aber ſchon *Anel* vermied die Oeffnung des Sackes, und Wilh. *Hunter* heilte ein Aneurysma der Kniekehl-Arterie, ohne die Geſchwulſt zu öffnen, dadurch, daſs er den Stamm der Schenkel-Arterie mit drey bis vier etwas entfernten Bändern zuſammen ſchnürte [89]). Eine Operation, die, trotz ihrer groſsen Schwierigkeiten, Mehrern, als Bradford *Wilmer*, Wundarzt in Coventry, Warwickſhire [90]), Ever. *Home* [91]) und Thompſon *Forſter*, Wundarzt am Guy's-Hoſpital in London [92]), gelang.

Deſault operirte auch nach *Hunter* mit glücklichem Erfolge, und brachte eine weſentliche Verbeſſerung der Vorrichtung bey dem Unterbinden an. Er brachte nämlich ein krumm gebogenes ſilbernes Scheidchen mit einem elaſtiſchen geöhrten Stilet unter der Geſchwulſt durch. In das Stilet ward der Faden gebracht, durchgeführt, das Scheidchen zurück gezogen, die Enden des Fadens durch ein ſilbernes Röhrchen geſteckt, und, um den Knoten feſt zu ſchürzen, ein kleiner hölzerner Keil eingeſchoben [93]).

Die Amputation, welche Mehrere bey Aneurysmen vorſchlugen [94]), glückte, ſo viel bekannt iſt, nur

88) Heiſter inſtit. chirurg. p. 427. Platner inſtit. chir. §. 443.

89) Med. obſ. and inquir. by a ſoc. of phyſ. in Lond. vol. 2. p. 390.

90) Caſes and remarks in ſurgery, p. 175. Lond. 1779. 8.

91) Transact. of the ſoc. of medic. and chir. knowledge, vol. 1. p. 138. vol. 2. p. 238.

92) Medic. facts and obſ. vol. 5. p. 6. Vergl. Fiſcher in Richter's Biblioth. B. 15. S. 365. Cailliot eſſai ſur l'aneurysme. Paris 1799. 8.

93) Oeuvr. chirurg. vol. 3. p. 290.

94) Geſſcher over de noodzaakelykh. der afzetting, p. 70. Richter's Anfangsgr. der WA. B. 1. S. 344.

Perc. *Pott*, nach Michaëlis Zeugniss [95]). In allen andern Fällen lief sie unglücklich ab.

Neuntes Kapitel.

Geschichte der Entbindungskunst im achtzehnten Jahrhundert.

I.

Wichtigste Lehranstalten.

462.

Man kann zwey wichtige Epochen der Geburtshülfe im achtzehnten Jahrhundert annehmen. Die erste ward durch die Einführung des Hebels und der Zange (1730—1740), die zweyte durch den Streit über die Trennung der Schaambeinfuge (1770) gebildet. Dieser Streit fällt zugleich in die Periode, wo klare Ansichten über das Geschäfft der Geburt und vernünftige Grundsätze über die Anwendung der Werkzeuge allgemeiner wurden.

Die Niederlande und Frankreich waren die Schauplätze, auf welchen die wichtigsten Gegenstände und Streitfragen in der Entbindungskunst verhandelt wurden, wo auch die ersten Hebammen-Schulen und Lehranstalten für dieses Fach erstanden. In Amsterdam war der berühmte Anatom Fr. *Ruysch* der erste Hebammen-Lehrer. Den eigenen runden Muskel im Grunde des Uterus, den er entdeckt haben wollte [96]), den auch

95) Richter's Bibl. B. 6. S. 147.

96) Adverf. anat. dec. 2. p. 17. De musculo in fundo uteri observato. Amst. 1726. 4.

Alex. *Monro* [97]) und Thom. *Simſon* (S. 212.) annahmen, benutzte er, um die gewaltſame Löſung der Nachgeburt zu tadeln, weil dadurch zu Verletzungen und Umſtülpungen des Uterus Gelegenheit gegeben werde. Nichts deſto weniger blieb es vielen deutſchen Geburtshelfern Grundgeſetz, die Nachgeburt ſo ſchnell als möglich und mit Gewalt zu löſen [98]).

Ruyſchens Nachfolger, *Roëll*, Vorſteher des Collegiums der Wundärzte und Apotheker, benutzte ſein Anſehn auf unwürdige Art, indem er (1746—1750) jeden angehenden Geburtshelfer zwingen wollte, ſich von dem Collegium nicht allein examiniren zu laſſen, ſondern auch das Roonhuyzen'ſche Geheimniſs, in deſſen alleinigem Beſitz das Collegium zu ſeyn vorgab, von demſelben zu kaufen. Die Streitigkeiten, welche darüber geführt wurden, ſollen ſpäter noch einmal berührt werden.

463.

In Frankreich war im Anfange des Jahrhunderts das *Hôtel-Dieu* die gröſste und berühmteſte Hebammen-Schule. Aber auſser einem Chirurgus durften zu Lamotte's Zeit faſt gar keine junge Leute zur Erlernung der Kunſt zugelaſſen werden [99]). Erſt *Gregoire* errichtete eine Lehranſtalt für angehende Geburtshelfer, die von den meiſten, nachmals ausgezeichneten Männern, beſucht worden iſt. Ein gleiches gilt von der Hebammen-Schule in Straſsburg, welche durch Veranſtaltung

97) Med. eſſays and obſerv. of a ſoc. in Edinb. vol. 2. p. 123.

98) Jo. Valent. Harttramfft diſſ. de non differenda ſecundinarum adhaerentium extractione. Lipſ. 1735. 4.

99) Traité complet des accouchem. p. 17.

des Prätors von Klinglin 1728 auch zu einer Lehranstalt für Studirende erhoben wurde. Dieser stand Joh. Jac. *Fried* (geb. 1689 † 1769) vor, und zog durch seinen Ruf unzählige Jünglinge aus dem Auslande nach Strafsburg.

Für die Hebammen in Frankreich war Frau le *Boursier du Coudray* eine wohlthätige Erscheinung. Da das von dieser geschickten Hebamme erfundene Fantom und ihr Lehrbuch der Hebammenkunst [100]) den Beyfall der Akademie der Chirurgie erhalten: so ward sie beauftragt, in allen Provinzen umher zu reisen und die Hebammen zu unterweisen.

464.

Entbindungshäuser wurden in Grofsbritannien zwar früh, 1745 in Dublin, 1749 in London, errichtet. Aber eine Lehranstalt ward erst 1765 mit dem *Westminster lying-in hospital*, auf Leake's Betrieb, verbunden. Eine Privat-Anstalt dieser Art hatte Rich. *Manningham* schon 1736 in seinem Hause errichtet [1]). Itzt sind in London allein nicht weniger als vierzehn Entbindungs- und eben so viele Lehranstalten für die Geburtshülfe [2]).

In Deutschland war die berliner Hebammenschule, 1751 errichtet, die erste. Joh. Fr. *Meckel*, Joach. Fr. *Henkel* und Joh. Phil. *Hagen* (geb. 1734 † 1792) waren nach einander Vorsteher und Lehrer der Kunst. Im

100) Abrégé de l'art des accouchemens. Paris 1759. 12.

1) Manningham artis obstetric. compend. praef.

2) Britton's picture of London, p. 244. 306—309. ed. 25. Lond. 1827. 12.

preuſsiſchen Staat waren auſserdem im Jahr 1786 vierzehn Hebammenlehrer für die Provinzen (Schleſien ausgenommen). Wichtiger aber wurde die Göttinger Entbindungs-Anſtalt, ebenfalls 1751 geſtiftet, an der Joh. Georg. *Röderer,* Henr. Aug. *Wrisberg* und Friedr. Benj. *Oſiander* (geb. 1759 † 1822) durch gelehrten Unterricht ſich groſse Verdienſte erwarben.

In Wien ward Henr. Joh. Nepom. *Crantz* 1752 als erſter Lehrer der Entbindungskunſt und 1774 Raphael Joh. *Steidele* als Profeſſor der theoretiſchen Geburtshülfe bey dem ſo genannten ſpaniſchen Spital angeſtellt. Joſeph II. ſtiftete 1784 ein eigenes groſses Gebärhaus, an welchem Sim. *Zeller* und Lucas Joh. *Boer* ſich einen bedeutenden Ruf erwarben.

Aber auch die Lehranſtalten zu Caſſel und Marburg unter Georg. Wilh. *Stein* (geb. 1737 † 1803), zu Jena unter Joh. Chriſt. *Stark* (geb. 1753 † 1811) und zu Halle unter Phil. Friedr. *Meckel* erwarben groſsen Beyfall.

In Dänemark war die Entbindungs- und Lehranſtalt zu Kopenhagen unter Matth. *Saxtorph* (geb. 1740 † 1801) berühmt.

Endlich wurde in Italien zu Florenz eine Lehranſtalt errichtet, an der Joſ. *Veſpa* und Franz *Valle* ſtanden. Selbſt der Papſt Pius VI. ſorgte für die Aufnahme der Entbindungskunſt in ſeinen Staaten durch die Gründung eines eigenen Lehrſtuhls, den Franz *Asdrubali* am Ende des achtzehnten Jahrhunderts einnahm.

II.

Geschichte der Kunst selbst in den gebildetern Staaten Europens.

465.

Fangen wir von den Niederlanden an, wo Deventer's „Morgenröthe der Hebammen" im siebzehnten Jahrhundert einen hellen Tag verhiess [3]), und wo, wie wir gesehn haben, Roonhuyzen's wohlthätiges Geheimniss mit menschenfeindlicher Habsucht verkauft wurde; so war es Joh. *Palfyn*, Wundarzt in Gent (geb. 1649 † 1730), der um das Jahr 1723 der Akademie der Wissenschaften in Paris ein Werkzeug vorzeigte, welches aus zwey stählernen Löffeln bestand und zur Herausschaffung des eingekeilten Kopfes dienen sollte [4]). Dasselbe liess *Heister*, der es von ihm erhalten, zuerst abbilden, doch ohne viel Rühmens davon zu machen [5]). Da inzwischen Alex. *Butter* in Edinburgh [6]) und Ed. *Chapman* zu South-Hallstead in Essex dies Werkzeug in Form einer Zange, der letztere mit gefensterten Blättern [7]), bekannt gemacht hatten; so verwarfen einige holländische Geburtshelfer, wie Joh. *Huwé*, dasselbe gänzlich [8]). Oder sie machten zwar, wie Joh. Dan. *Schlichting*, ein ähnliches bekannt, wussten aber nicht damit umzugehn, und verursachten, weil sie den Ute-

3) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 608.

4) Levret observat. p. 81.

5) Instit. chir. p. 980. 981. tab. 30. f. 16—18.

6) Medic. essays and observ. vol. 3. tab. 5. f. 4.

7) A treatise on the improvement of midwifery. Lond. 1733. 1735. 8.

8) Onderwys der vrouwen angaaende het kinderbaaren. Harlem 1735. 8.

rus ſelbſt zum Theil damit erweitern wollten, Beſchädigungen [9]).

Peter *Rahtlauw* indeſſen, der auf einem andern Wege Roonhuyzen's Löffel kennen gelernt, lieſs ihn gerade ſo abbilden, als Schlichting, wodurch bewieſen wurde, daſs dieſer wirklich das wahre Geheimniſs beſeſſen [10]). Rahtlauw lieſs die Blätter mit weichem Leder überziehn, und brauchte das Werkzeug blos bey Einkeilung des Kopfes, wozu er auch noch eine Zange mit durchbröchenen Blättern vorſchlug, gerade wie ſie Chapman ſchon empfohlen. Wenig abweichend war Abrah. *Titſingh's* Bericht von dem Roonhuyzen'ſchen Werkzeug, von dem er auch die einzelen Blätter, als Hebel, gebrauchte, um den eingekeilten Kopf von den Schaambeinen abzuleiten [11]). Paulus de *Wind*, Arzt in Middelburg, der von Palfyn's Werkzeug geringſchätzend ſpricht, machte, als *ſeine* Erfindung, doch ein ganz ähnliches bekannt [12]).

Endlich aber traten zwey Aerzte zu Amſterdam, Jacob *de Viſſcher* und Hugo *van de Poll*, mit einem Werkzeug hervor, welches ſie als Roonhuyzen's wahres Geheimniſs ausgaben [13]). Es war ein viereckter länglicher breiter eiſerner Stab, an beiden Enden gebogen, und mit Hundsleder umwickelt. Damit ſollte der Kopf

9) Schlichting embryulcia nova detecta. Amſt. 1747. 8.

10) Het beroemd geheim in de Vroedkunde van Roonhuyzen ontdekt. Amſt. 1747. 8.

11) Diana ontdekkende het geheim der dwaazen, die ſig Vroedmeeſters noemen. Amſt. 1750. 4.

12) 'T geklemd hoofd geredt. Middelb. (1754.) 8.

13) Het Roonhuyziaanſch geheim in de Vroedkunde ontdekt. Leiden 1754. 8.

von den Knochen, auf denen er fest sitze, abgeleitet werden. Dieser Hebel scheint dem ursprünglichen Chamberlaine'schen nachgebildet zu seyn.

Den wahren Werth und die Anzeigen zum Gebrauch der Zange kannte Cornel. *Plevier* besser als seine frühern Landesleute, so wie er auch über die Lösung der Nachgeburt vernünftige Grundsätze äusserte [14]). Dem trefflichen Petr. *Camper* verdanken wir gleichfalls Aufklärungen über die genaue Bestimmung der Axe und Durchmesser des Beckens, über die Stellung des schwangern Uterus, die Lage des Kindes, die verschiedenen Einkeilungen und die Anwendung der Zange [15]).

In der letzten Hälfte des Jahrhunderts fehlt es der niederländischen Literatur an bedeutenden Erzeugnissen in diesem Felde. Nur zwey Schriften über die Lösung der Nachgeburt sind bekannt geworden [16]).

466.

Desto reichhaltiger und wichtiger ist die französische Literatur. Der älteste Schriftsteller in diesem Jahrhundert, Wilh. Mauquest *de Lamotte*, zeugt noch ganz für die Rohheit der Kunst, ehe erleichternde

14) Gezuijverde Vroedkonst. Amst. 1751. 4. Vergl. J. Mulder historia literaria et critica forcipum et vectium obstetriciorum. LB. 1794. 8.

15) Zu Smellie's Werk entwarf er zum Theil die Zeichnungen, und in seiner holländischen Ausgabe von Mauriceau (Amsterd. 1754. 4.) sind die trefflichen Untersuchungen von ihm enthalten.

16) C. H. Donner de secundinarum expulsione. LB. 1789. 4. Jac. v. d. Haas Aanmerkingen over het zoo schadelyk als gevaarlyk aafhalen van den Nageboorte. Amst. 1797. 8.

Werkzeuge eingeführt waren. Die Wendung auf die Füſse und das gewaltſame Herausholen des Kindes ſind die vorzüglichſten Zwecke ſeiner Bemühungen [17]). Dieſe Rohheit nahm ab, ſeitdem Jacob *Mesnard*, Wundarzt in Rouen [18]), und *Rigaudeaux* in Douay [19]) Werkzeuge bekannt gemacht hatten, die den Roonhuyzen'ſchen nachgebildet waren.

Klaſſiſches Anſehn erhielten die Schriften des berühmten Andr. *Levret* (S. 538.). Er unterſuchte zuerſt die verſchiedene Anlage des Mutterkuchens, und fand, daſs die Anheftung an dem Muttermunde unter andern Urſachen bedenklicher Geburten eine der wichtigſten ſey. Er ſuchte die Geburtszange zu verbeſſern, und lieſs ihre Blätter kerben, um den Kopf feſter zu halten, und das Schloſs der Zange mit veränderlicher Axe verſehn, um in drey verſchiedenen Graden das eine Blatt höher zu ſtellen als das andere [20]). Beſonders wichtig iſt ſein Werk über die Mutter-Polypen, ihre Entſtehung und Behandlung [21]).

Sehr viel trug auch Nic. *Puzos* (S. 538.) zur Aufnahme der Geburtshülfe in Frankreich bey. Er lehrte die Art des kunſtmäſsigen Zufühlens; machte auf die Veränderungen des Muttermundes aufmerkſam, wie auf die Anſammlung der falſchen Wäſſer zwiſchen den

17) Traité complet des accouchemens. Paris 1721. 8.

18) Le guide des accoucheurs. Paris 1743. 8.

19) Vandermonde recueil périod. tom. 2. p. 197.

20) Obſervations ſur les cauſes et les accidens de pluſieurs accouchemens laborieux. Paris 1747. 8. Suite des obſervations. 1751. L'art des accouchemens. Paris 1761. 8.

21) Obſervations ſur la cure radicale de pluſieurs polypes. Paris 1749. 8.

Häuten des Eyes. Er zeigte, dafs Blutstürzungen während der Schwangerschaft oft von Unthätigkeit des Uterus entstehn, und dafs man mit sanftem Reiben des letztern durch die Bauchwände oft die Kräfte des Organs zur Vollendung der natürlichen Geburts-Arbeit aufreizen könne [22]). Ueber die Lösung der Nachgeburt äufsert er vernünftige Grundsätze: dagegen wollte F. A. *Deleurye*, Wundarzt bey dem Châtelet und Lehrer der Geburtshülfe in Paris, dieselbe sofort ausziehn. Auch veranlafste er durch seine Meinung von dem Dehnen der Knorpel und dem Auseinanderweichen der Beckenknochen die Methode der Trennung der Schaambeinfuge [23]).

467.

Nach Levret erhielt Joh. Ludw. *Baudelocque* (geb. 1746 † 1810) als Lehrer der Entbindungskunst und praktischer Geburtshelfer den gröfsten Ruhm, den Alphons. Leroy und Sacombe vergebens zu schmälern suchten. Ein Schüler von Franz Ludw. Jos. *Solayrès* de Renhac, Prof. in Paris, hatte er diesem seine Einsichten in den Mechanismus der natürlichen Geburt zu verdanken, die er durch eigenes Nachdenken und fortgesetzte Uebungen zu berichtigen und zu vervollkommnen suchte. Er unterschied die Geburten nach den verschiedenen Verhältnissen und Lagen der Theile des Kindes gegen das Becken und den Uterus. Er war es, der die verschiedenen Durchmesser des Beckens zu bestimmen suchte, und ein Handbuch der Entbindungs-

22) Mém. de l'acad. de chir. vol. 1. p. 358—376. Puzos traité des accouchemens. Paris 1759. 4.

23) Traité des accouchemens. Paris 1770. 8.

kunſt heraus gab, deſſen Vorzüge allgemein anerkannt, und von dem Ueberſetzungen in mehrern Sprachen heraus gekommen ſind [24]. Nur tadelt man ſeine unrichtige Anlegung der Zange und ſeine Vorliebe zu Operationen [25].

468.

Die Operation der Schaambein - Trennung ward zuerſt von einem Wundarzt in Paris, J. R. *Sigault*, 1768 der Akademie der Chirurgie, vorzugsweiſe vor dem Kaiſerſchnitt, empfohlen, von dieſer aber auf Ruffel's Bericht verworfen, von Sigault nochmals [26], auch von Petr. *Camper* [27], vertheidigt, und 1777 den erſten October an einer verwachſenen Frau, die ſchon viermal entbunden war, unter Beyſeyn Alph. Leroy's wirklich unternommen. Obgleich die Frau das Leben davon brachte, ſo bekam ſie doch einen Mutter-Vorfall, beſtändiges unwillkührliches Harnen und ſehr beſchwerlichen Gang. Aber die Regierung ſetzte dem Operateur, wie der Frau, Gehalte aus, eine Denkmünze wurde geſchlagen, wodurch Sigault's Name verewigt werden ſollte [28]. Nun ward dieſe Operation, oft ohne dringende Anzeige, in Frankreich nicht al-

24) L'art des accouchemens. vol. 1. 2. Paris 1781. 8. 1822. Die deutſche Ueberſetzung von P. F. Meckel. B. 1. 2. Leipz. 1782. 1791. 8. Die engliſche von J. Heath. B. 1—3. Lond. 1790. 8. Die holländiſche von A. Soek. B. 1—4. Dordrecht 1791. 8.

25) Oſiander's Lehrb. der Entbindungsk. B. 1. S. 429.

26) An in partu contra naturam ſectio ſymphyſeos oſſium pubis ſectione caeſarea promtior ac tutior. Andegavi 1773. 8.

27) Epiſt. de emolumentis ſynchondroſeos oſſium pubis. Groening. 1774. 8.

28) Récit de ce qui ſ'eſt paſſé à la faculté de médecine au ſujet de la ſection de la ſymphyſe des os pubis. Paris 1777. 4.

lein, sondern auch in Deutschland, mit einem Leichtsinn unternommen, der um so tadelnswerther war, da man kaum ein Beyspiel aufstellen konnte, wo für Mutter und Kind ein glücklicher Ausgang statt gefunden, und da in namhaften Fällen, während der Zurüstungen zum Schnitt, die Entbindung durch die Natur bewirkt worden [29]).

469.

Endlich ward der verderbliche Geist der politischen Umwälzung Frankreichs durch J. F. *Sacombe* auch in die Geburtshülfe eingeführt. Seit dem Jahr 1791 hatte dieser an Kenntniss arme, an Selbstvertrauen überreiche Mann mit alles übertäubendem Geschrey angekündigt, dass er die Geburtshülfe von allem Beytritt der Kunst befreyen und sie den Händen der Natur wieder übergeben wolle. Er behauptete in mehrern Schriften, die schnell auf einander folgten und alle das Gepräge der unbesonnensten Uebereilung und der rohesten Empirie haben [30]): eine jede Frau, die empfangen könne, sey auch im Stande, natürlich, ohne fremde Beyhülfe, zu gebähren. Ein fehlerhaftes Becken sey noch immer weit genug, den Kopf, der sich ins Unendliche zusammen drücken lasse, durchzulassen. Er getraue sich daher, eine Person, die, nach Aussage der gewöhnlichen Entbindungskünstler, das fehlerhafteste Becken habe, wenn sie nur während der Schwan-

29) Stein in Reichard's medic. Wochenbl. f. Aerzte, B. 1. S. 141. Osiander a. O. S. 438—442.

30) Le médecin accoucheur. Paris 1791. 12. Avis aux sages femmes. Paris 1792. 8. La Luciniade, ou l'art des accouchemens. Poëme didactique. Paris 1792. 8. Observations médico-chirurgicales. Paris 1793. 8.

gerſchaft noch nicht Blut weggelaſſen, und ſie ihm acht Tage vor der Geburt übergeben werde, ohne alle Werkzeuge und Operationen glücklich zu entbinden. Mit dieſen unſinnigen Prahlereyen verband Sacombe die verkehrteſten Begriffe von der Lage des Kindes. Vor der Geburt liege es auf dem Rücken vor dem Muttermunde: dann aber richte es ſich auf den Kopf.

Indeſſen gelang es ihm eine Schule zu ſtiften, die er *Ecole anticéſarienne* nannte, weil ſie ſich als Feindinn des Kaiſerſchnitts angab. Nur kurze Zeit ward dieſe Schule, am meiſten von Hebammen, beſucht. Sacombe's Herausforderung an Baudelocque, ihm eine Schwangere mit ſehr fehlerhaftem Becken zu liefern, nahm dieſer endlich an. Aber nach fünftägigem Warten muſste Sacombe endlich doch zur Enthirnung und Zerſtückelung des Kindes ſchreiten. Die Frau ſtarb fünf Tage darnach. Dieſer entſcheidende Vorfall brachte Sacombe um allen Credit und in die verdiente Vergeſſenheit [31]).

470.

In England war in der erſten Hälfte des Jahrhunderts Rich. *Manningham*, Mitglied des Collegii der Aerzte in London, der berühmteſte Geburtshelfer. In ſeiner Schrift bemerkt man noch Deventer's Grundſätze, vom Stürzen des Kindes im ſiebenten oder achten Monat, von der ſchiefen Lage des Uterus, als vorzüglichſter Urſache ſchwerer Geburten. Dieſe Irrthümer berichtigte Phil. Ad. *Böhmer* (S. 75.) in ſeiner Ausgabe,

31) Demangeon examen critique de la doctrine et des procédés du Cit. Sacombe dans l'art des accouchemens. Paris 1799. 8.

und machte zugleich die so genannte englische Zange, die er aus Paris mitgebracht, bekannt [32]).

Den Gebrauch der Zange empfahl Benjam. *Pugh*, Wundarzt zu Chelmsford, in mehrern Fällen, und äusserte über die künstliche Entbindung zum Theil paradoxe Grundsätze [33]).

Seine frühern Landsleute übertraf Wilh. *Smellie* weit an gegründetem Ruf als Geburtshelfer (Geb. 1680 † 1763). Nicht ohne Auszeichnung bearbeitete er die Theorie, die verschiedenen Dimensionen und das Verhältniss der Axe des Beckens zur Axe des Kopfes: doch war er nicht frey von bedeutenden Irrthümern; z. B. dass der Muttermund einer Schwangern nicht fester geschlossen sey, als bey einer Ungeschwängerten; dass die Wände des Uterus sich in der Schwangerschaft nicht verdicken. Die Zange verbesserte er durch die Einbiegung an den Rändern, und wollte, obgleich die seinige sehr kurz war, sie doch bey Einkeilung des Kopfes in der Tiefe des Beckens anwenden [34]).

Smellie hatte die horizontale Lage als die beste bey natürlichen Geburten angegeben: Johann *Burton*, Arzt zu York, empfahl die Lage auf der linken Seite im Bette [35]). Diese Lage erhielt in London fast allgemeinen Beyfall, desto weniger seine zweckwidrige Kün-

32) Manningham artis obstetriciae compendium. Lond. 1739. 4. Hall. 1745. 4.

33) A treatise of midwifery. Lond. 1748. 8.

34) A treatise on the theory and practice of midwifery. Lond. 1752. vol. 1. 2. 1779. 8. A collection of cases and observations on midwifery. vol. 1. 2. Lond. 1754. 1756. 8.

35) An essay towards a complete new system of midwifery. Lond. 1751. 8.

ſieley an der Geburtszange. Von geringer Bedeutung waren die Schriften von Brudenell *Exton* [36]) und Rob. Wallace *Johnſon* [37]), Arzt zu Brentford, der W. Hunter's Ideen über die Entbehrlichkeit der Geburtszange zu verbreiten ſuchte. Ein gutes Handbuch ſchrieb Alex. *Hamilton*, Prof. der Entbindungskunſt in Edinburgh (geb. 1731 † 1802) [38]). Weniger empfehlungswerth iſt das Handbuch von Ed. *Foſter*, Prof. in Dublin [39]): nicht beſonders wichtig die Schrift von Wilh. *Deaſe* (S. 777.) [40]). Seinen *Extractor*, eine Art Hebel mit gegittertem Blatt, zog er der Geburtszange vor. Eben ſo urtheilte Thom. *Denman*, Geburtshelfer am Middleſex - Entbindungshauſe in London (geb. 1731 † 1814), der den Hebel ebenfalls den kurzen engliſchen Geburtszangen vorzog, und über die Wendung nicht die beſten Anſichten hatte [41]).

Daſs die Entbindungskunſt in England nicht gleiche Fortſchritte mit der Chirurgie gemacht, beweiſet auch Wilh. *Osborne*, Geburtshelfer an dem allgemeinen Entbindungshauſe in London, der, wenn die Conjugata des Beckens unter drey Zoll hat, kein anderes Mittel, die Kreiſſende zu retten, kennt, als die Enthirnung [42]). Seiner Zange, der Levret'ſchen mit Smel-

36) A new and general ſyſtem of midwifery. Lond. 1751. 8.

37) A new ſyſtem of midwifery. Lond. 1769. 4.

38) Treat. of midwifery. Lond. 1781. 8.

39) The principles and practice of midwifery. Lond. 1781. 8.

40) Obſervations in midwifery. Dublin 1783. 8.

41) Aphorismes on the application and uſe of the forceps. Lond. 1783. 8. Introduction to the practice of midwifery. Lond. 1789. 8.

42) Eſſay on the laborious parturition. Lond. 1783. 8.

lie's Schloss, giebt er in jedem Falle den Vorzug vor dem Hebel. Den Kaiserschnitt verdammt er völlig, als eine durchaus tödtliche Operation [43]). Wider seine Behauptung, besonders wider seine Gleichgültigkeit gegen die Enthirnung, schrieb Rob. *Bland*, Arzt am *Westminster general-dispensary* [44]).

471.

Wir wenden uns zu den Deutschen. Obgleich unter ihnen die Zange schon seit 1745 durch Böhmer bekannt war, so blieben sie doch, bis auf Röderer, nicht allein bey der gewaltsamen Lösung der Nachgeburt, wie Harttramfft's oben (S. 844.) angeführtes Beyspiel beweiset; sondern die unverantwortlichste Zerstückelung des Kindes in schwierigen Fällen und die roheste Behandlung der Mutter blieb auch Sitte, wie wenigstens Joh. Andr. *Diesch*, Arzt in Augsburg [45]), und Joh. Dan. *Mittelhäuser*, Arzt zu Weissenfels [46]), durch abschreckende Beyspiele bezeugen.

Aber Joh. Georg. *Röderer* zündete, als würdiger Schüler Fried's und Smellie's, durch gründliche anatomische Kenntniss ein neues wohlthätiges Licht über die Theorie der Geburtshülfe an, indem er die Axe des Beckens genau untersuchte, gute Abbildungen des Uterus und der Früchte gab, auch die Smellie'sche Zange

43) Essays on the practice of midwifery in natural and difficult labours. Lond. 1792. 8.

44) Observations on human and comparative parturition. Lond. 1794. 8.

45) De usu cultrorum ac uncinorum eximio in partu praeternaturali. Suobaci 1759. 4.

46) Praktische Abhandlung vom Accouchiren. Leipz. 1754. 8.

verbeſſerte, und ein Lehrbuch ſchrieb, welches allgemeinen Beyfall erhalten [47]).

Nicht geringe ſind auch Henr. Nep. *Crantz* (S. 416.) Verdienſte um dieſe wohlthätige Kunſt. In ſeinem Handbuch eiferte er mit Recht gegen den Gebrauch verletzender Werkzeuge, empfahl vorzugsweiſe die Levret'ſche Zange, und machte gute Beobachtungen über den Riſs des Uterus [48]).

472.

Der wahre Gründer der verbeſſerten Entbindungskunſt in Deutſchland war Georg. Wilh. *Stein* (S. 846.). Seine vornehmſten Verdienſte beſtanden in der ſorgfältigſten Meſſung des Beckens, wozu er eigene Werkzeuge erfand, in der klaren und richtigen Auseinanderſetzung des Wendungs-Geſchäffts, in der gründlichen Anleitung zum Gebrauch der Zange und in der genauen Ausmittelung der Anzeigen zum Kaiſerſchnitt [49]).

Die übrigen ausgezeichneten Schriftſteller Deutſchlands in dieſem Fache waren: Jodocus *Ehrhart*, Arzt in Memmingen [50]), und Joh. Melch. *Aepli* (S. 505.) [51]), die ſich der ſchleunigen und gewaltſamen Löſung der Nachgeburt mit Gründen widerſetzten: Joh. Karl *Geh-*

47) Elementa artis obſtetriciae. Gott. 1753. 1766. 8. Opuſcula medica. Gott. 1763. 4. Icones uteri humani. Gott. 1759. fol.

48) Einleitung in eine wahre und gegründete Hebammenkunſt. Wien 1756. 8. Comm. de rupto utero. Lipſ. 1756. 8.

49) Theoretiſche Anleitung z. Geburtshülfe. Caſſel 1770. 1805. 8. Praktiſche Anleitung zur Geburtshülfe. Caſſel 1772. 8. Praktiſche Abhandlung von der Kaiſer-Geburt. Caſſel 1774. 4.

50) Sammlung von Beobachtungen z. Geburtshülfe. Frkf. 1773. 8.

51) Die ſichere Zurücklaſſung der Nachgeburt in beſtimmten Fällen. Zürich 1776. 8.

ler, Prof. in Leipzig (geb. 1732 † 1797) [52]), Johann Christoph *Sommer*, braunschweig'scher Leibarzt (geb. 1741 † 1802) [53]): Joh. Christ. *Stark* (S. 846.) [54]): Raph. Joh. *Steidele* [55]): Jos. Jac. *Plenck* [56]): Sim. *Zeller* [57]) und Lucas Joh. *Boer*, der, unter manchen paradoxen Behauptungen, die Vorzüge des Hebels wieder in Schutz nahm, den Brand des Uterus, unter dem Titel Putrescenz, schilderte und dagegen ein geheimes Liniment empfahl [58]): und endlich Fr. Benj. *Osiander*, dessen wohl begründeter Ruhm doch durch die Ausschneidungen des Krebses aus dem Uterus befleckt ist [59]).

473.

Was die übrigen Länder Europens betrifft, so war Matth. *Saxtorph* in Dänemark der fruchtbarste und beste Schriftsteller [60]).

In Schweden behalf man sich in der ersten Hälfte des Jahrhunderts mit Joh. *van Hoorne's* (Gesch. der Arz-

52) Kleine Schriften, die Entbindungskunst betreffend. Th. 1. 2. Leipz. 1798. 8.

53) Beobachtungen über die in einem Sack eingeschlossene Nachgeburt. Braunschw. 1768. 4. Die Axe des weiblichen Beckens. Braunschw. 1791. 4.

54) Archiv für die Geburtshülfe. B. 1 — 6. Jena 1787 — 1797.

55) Lehrbuch von der Hebammenkunst. Wien 1779. 8.

56) Elementa artis obstetriciae. Vienn. 1781. 8.

57) Lehrbuch d. Geburtskunde. Wien 1781. 8. 1806. 8. Bemerkungen über einige Gegenstände der praktischen Entbindungskunst. Wien 1789. 8.

58) Abhandlungen u. Versuche geburtshülflichen Inhalts. B. 1 — 3. Wien 1791 — 1807. 8.

59) Lehrbuch der Entbindungskunst. B. 1 — 3. Göttingen 1799 — 1802. 8.

60) Plan til förelaesningerne over Jordemoders-Videnskaben. D. 1. 2. Kiöbenh. 1772. 1773. 8.

rus selbst zum Theil damit erweitern wollten, Beschädigungen [9]).

Peter *Rahtlauw* indessen, der auf einem andern Wege Roonhuyzen's Löffel kennen gelernt, liefs ihn gerade so abbilden, als Schlichting, wodurch bewiesen wurde, dafs dieser wirklich das wahre Geheimnifs besessen [10]). Rahtlauw liefs die Blätter mit weichem Leder überziehn, und brauchte das Werkzeug blos bey Einkeilung des Kopfes, wozu er auch noch eine Zange mit durchbröchenen Blättern vorschlug, gerade wie sie Chapman schon empfohlen. Wenig abweichend war Abrah. *Titsingh's* Bericht von dem Roonhuyzen'schen Werkzeug, von dem er auch die einzelen Blätter, als Hebel, gebrauchte, um den eingekeilten Kopf von den Schaambeinen abzuleiten [11]). Paulus de *Wind*, Arzt in Middelburg, der von Palfyn's Werkzeug geringschätzend spricht, machte, als *seine* Erfindung, doch ein ganz ähnliches bekannt [12]).

Endlich aber traten zwey Aerzte zu Amsterdam, Jacob *de Visscher* und Hugo *van de Poll*, mit einem Werkzeug hervor, welches sie als Roonhuyzen's wahres Geheimnifs ausgaben [13]). Es war ein viereckter länglicher breiter eiserner Stab, an beiden Enden gebogen, und mit Hundsleder umwickelt. Damit sollte der Kopf

9) Schlichting embryulcia nova detecta. Amst. 1747. 8.

10) Het beroemd geheim in de Vroedkunde van Roonhuyzen ontdekt. Amst. 1747. 8.

11) Diana ontdekkende het geheim der dwaazen, die sig Vroedmeesters noemen. Amst. 1750. 4.

12) 'T geklemd hoofd geredt. Middelb. (1754.) 8.

13) Het Roonhuyziaansch geheim in de Vroedkunde ontdekt. Leiden 1754. 8.

von den Knochen, auf denen er fest sitze, abgeleitet werden. Dieser Hebel scheint dem ursprünglichen Chamberlaine'schen nachgebildet zu seyn.

Den wahren Werth und die Anzeigen zum Gebrauch der Zange kannte Cornel. *Plevier* besser als seine frühern Landesleute, so wie er auch über die Lösung der Nachgeburt vernünftige Grundsätze äusserte [14]). Dem trefflichen Petr. *Camper* verdanken wir gleichfalls Aufklärungen über die genaue Bestimmung der Axe und Durchmesser des Beckens, über die Stellung des schwangern Uterus, die Lage des Kindes, die verschiedenen Einkeilungen und die Anwendung der Zange [15]).

In der letzten Hälfte des Jahrhunderts fehlt es der niederländischen Literatur an bedeutenden Erzeugnissen in diesem Felde. Nur zwey Schriften über die Lösung der Nachgeburt sind bekannt geworden [16]).

466.

Desto reichhaltiger und wichtiger ist die französische Literatur. Der älteste Schriftsteller in diesem Jahrhundert, Wilh. Mauquest *de Lamotte*, zeugt noch ganz für die Rohheit der Kunst, ehe erleichternde

14) Gezuijverde Vroedkonst. Amst. 1751. 4. Vergl. J. Mulder historia literaria et critica forcipum et vectium obstetriciorum. LB. 1794. 8.

15) Zu Smellie's Werk entwarf er zum Theil die Zeichnungen, und in seiner holländischen Ausgabe von Mauriceau (Amsterd. 1754. 4.) sind die trefflichen Untersuchungen von ihm enthalten.

16) C. H. Donner de secundinarum expulsione. LB. 1789. 4. Jac. v. d. Haas Aanmerkingen over het zoo schadelyk als gevaarlyk aafhalen van den Nageboorte. Amst. 1797. 8.

Werkzeuge eingeführt waren. Die Wendung auf die Füſse und das gewaltſame Herausholen des Kindes ſind die vorzüglichſten Zwecke ſeiner Bemühungen [17]). Dieſe Rohheit nahm ab, ſeitdem Jacob *Mesnard*, Wundarzt in Rouen [18]), und *Rigaudeaux* in Douay [19]) Werkzeuge bekannt gemacht hatten, die den Roonhuyzen'ſchen nachgebildet waren.

Klaſſiſches Anſehn erhielten die Schriften des berühmten Andr. *Levret* (S. 538.). Er unterſuchte zuerſt die verſchiedene Anlage des Mutterkuchens, und fand, daſs die Anheftung an dem Muttermunde unter andern Urſachen bedenklicher Geburten eine der wichtigſten ſey. Er ſuchte die Geburtszange zu verbeſſern, und lieſs ihre Blätter kerben, um den Kopf feſter zu halten, und das Schloſs der Zange mit veränderlicher Axe verſehn, um in drey verſchiedenen Graden das eine Blatt höher zu ſtellen als das andere [20]). Beſonders wichtig iſt ſein Werk über die Mutter-Polypen, ihre Entſtehung und Behandlung [21]).

Sehr viel trug auch Nic. *Puzos* (S. 538.) zur Aufnahme der Geburtshülfe in Frankreich bey. Er lehrte die Art des kunſtmäſsigen Zufühlens; machte auf die Veränderungen des Muttermundes aufmerkſam, wie auf die Anſammlung der falſchen Wäſſer zwiſchen den

17) Traité complet des accouchemens. Paris 1721. 8.

18) Le guide des accoucheurs. Paris 1743. 8.

19) Vandermonde recueil périod. tom. 2. p. 197.

20) Obſervations ſur les cauſes et les accidens de pluſieurs accouchemens laborieux. Paris 1747. 8. Suite des obſervations. 1751. L'art des accouchemens. Paris 1761. 8.

21) Obſervations ſur la cure radicale de pluſieurs polypes. Paris 1749. 8.

Häuten des Eyes. Er zeigte, daſs Blutſtürzungen während der Schwangerſchaft oft von Unthätigkeit des Uterus entſtehn, und daſs man mit ſanftem Reiben des letztern durch die Bauchwände oft die Kräfte des Organs zur Vollendung der natürlichen Geburts-Arbeit aufreizen könne [22]). Ueber die Löſung der Nachgeburt äuſsert er vernünftige Grundſätze: dagegen wollte F. A. *Deleurye*, Wundarzt bey dem Châtelet und Lehrer der Geburtshülfe in Paris, dieſelbe ſofort ausziehn. Auch veranlaſste er durch ſeine Meinung von dem Dehnen der Knorpel und dem Auseinanderweichen der Beckenknochen die Methode der Trennung der Schaambeinfuge [23]).

467.

Nach Levret erhielt Joh. Ludw. *Baudelocque* (geb. 1746 † 1810) als Lehrer der Entbindungskunſt und praktiſcher Geburtshelfer den gröſsten Ruhm, den Alphonſ. Leroy und Sacombe vergebens zu ſchmälern ſuchten. Ein Schüler von Franz Ludw. Joſ. *Solayrès* de Renhac, Prof. in Paris, hatte er dieſem ſeine Einſichten in den Mechanismus der natürlichen Geburt zu verdanken, die er durch eigenes Nachdenken und fortgeſetzte Uebungen zu berichtigen und zu vervollkommnen ſuchte. Er unterſchied die Geburten nach den verſchiedenen Verhältniſſen und Lagen der Theile des Kindes gegen das Becken und den Uterus. Er war es, der die verſchiedenen Durchmeſſer des Beckens zu beſtimmen ſuchte, und ein Handbuch der Entbindungs-

22) Mém. de l'acad. de chir. vol. 1. p. 358—376. Puzos traité des accouchemens. Paris 1759. 4.

23) Traité des accouchemens. Paris 1770. 8.

sie dort abermals einschnitt [88]). *Heister* fürchtete die Verletzungen des Darmfells bey dieser Methode, und wandte nach der Operation bloſse Heftpflaster an. Die Bauchnaht hielt er nur dann für nöthig, wenn die Wunde gehörig gereinigt worden, und der Schorf sich von den Lefzen gelöset habe. Er erzählte einige glückliche und unglückliche Fälle [89]).

Baseilhac, oder Frère Côme, erfand eine Methode, über der Schaambein-Fuge zu operiren, welche vielen Beyfall verdient. Um nämlich dem Urin, Schleim oder Eiter ungehinderten Abfluſs zu verschaffen, öffnete er vor der Operation bey Mannspersonen die häutige Harnröhre bis dicht an die Vorsteherdrüse. Dann spannte er die Haut über den Schaambeinen, durchschnitt sie bis auf die weiſse Linie, und stieſs nun einen oberwärts gespaltenen Troikar ohne Röhre bis zur Hälfte seiner Länge ein. In der Spalte des Troikars war aber eine Klinge mit einem Stifte befestigt, deren oberes Ende einen auswärts gebogenen Griff hatte, welcher an dem Griffe des Troikars lag. War der letztere eingestoſsen, so durchschnitt die Klinge zugleich die weiſse Linie. Nun ward ein krummes mit einem Knopfe versehenes Bistouri zwischen dem Darmfell und der weiſsen Linie eingeführt, und die letztere durchschnitten. Durch die untere Oeffnung der Harnröhre brachte er eine an der Spitze etwas gekrümmte Röhre, und in dieser eine lange runde gerinnte Nadel in die Blase, hob mit der Röhre die Blase in die Höhe, und, wenn diese gefühlt wurde, stieſs er die Nadel durch, wobey

88) Lithotomia Douglassiana, ofte een nieuwe wyze van steensnyden. Uitr. 1726. 8.

89) Haller diss. chir. vol. 4. p. 120.

das Darmfell zurück gehalten wurde. In die Rinne der Nadel ward dann das Bistouri zur Oeffnung der Blase eingesetzt, und endlich der Stein meist mit den Fingern heraus genommen. Zwey und achtzig Geschichten von dieser Operation beweisen den mehrentheils glücklichen Ausgang [90]).

Endlich ward auch die kleine oder die Celsische Geräthschaft von *Heister* [91]), *Pallucci* [92]) und Karl Friedr. *Clossius* [93]) unter gewissen Umständen empfohlen, und die im folgenden Jahrhundert geübte Zerkleinerung des Steins in der Blase vom englischen Obristen *Martin*, in Diensten der ostindischen Compagnie, an sich selbst, vermittelst einer Feile, vollbracht [94]).

M.

Operation der Gesäfsfistel.

453.

Wie die Apolinosen, die Quellmeifsel und Aetzmittel im siebzehnten Jahrhundert immer mehr in Verfall kamen, seitdem man die rechte Anwendung des Messers gelernt, und besonders seitdem Ludwig XIV. sich so hatte operiren lassen, ist an seinem Orte berichtet [95]). In den französischen Schulen wenigstens ward

90) Nouvelle méthode d'extraire la pierre de la vessie par dessus le pubis. Bruxelles 1779. 8.

91) Act. nat. cur. vol. 10. p. 54.

92) Nouvelles remarques sur la lithotomie. Paris 1750. 12.

93) Analecta ad methodum lithotomiae Celsianam. Tub. 1792. 4.

94) Bradley's and Willich's med. and phys. journ. 1799. vol. 1. p. 120 f.

95) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 600. 601.

alſo das Meſſer vorgezogen. Felix Fiſtel-Meſſer war Joh. Ludw. *Petit* noch nicht einfach genug: er ließs das Stilet weg, und ſchnitt auf einer gerinnten Sonde die Fiſtel auf, nahm mit demſelben die Schwielen weg, ohne die Verletzung des Schließsmuſkels zu fürchten, und ſtillte die Blutungen mit Tampons [96]). Bey blinden Fiſteln fand *le Dran* doch das Stilet nothwendig, um es auf einer gerinnten Sonde in den After zu führen, und dieſen erſt damit über der ſchwielichten Stelle zu durchſtoſsen [97]).

Aber es giebt Geſäſsfiſteln, die man nicht ohne mehrere Werkzeuge operiren kann. Daher gebrauchte der bremiſche Wundarzt Runge ein Gorgeret [98]): darum machte Alex. *Monro* ein von Adam Drummond in Edinburgh erfundenes geſchnäbeltes und mit einem Knöpfchen verſehenes Zugmeſſer bekannt, welches er in der Furche einer gerinnten Sonde einbrachte [99]).

Doch Perciv. *Pott* ſuchte wieder die Vorzüge des einfachen Schnitts mit einem etwas gekrümmten und mit einem Knopfe verſehenen Scalpell hervor zu heben, indem er zugleich das Schmelzen der ſchwielichten Theile von der Eiterung erwartete [100]). Aehnlich waren *Bell's* Grundſätze, der den Finger dem Gorgeret vorzog, ſtatt der Wieken bloſse Scharpie einlegte, und das Meſſer an der Spitze ſondenartig arbeiten ließs, um

96) Traité des malad. chirurg. vol. 2. p. 165.

97) Traité des opérat. de chirurg. p. 144.

98) Heiſter inſtit. chirurg. p. 1063. tab. 35.

99) Medic. eſſays and obſ. of Edinb. vol. 5. p. 383.

100) Remarks on the diseaſe, commonly called fiſtula in ano. Lond. 1765. 8.

den Finger nicht zu verletzen [1]). Ein hölzernes Gorgeret erfand *Percy*, mit dem er auch Scharpie und Aetzmittel in die Fiſtel brachte [2]).

Dem Pott'ſchen Meſſer gab *Savigny* dadurch eine Verbeſſerung, daſs er an der Seite deſſelben eine ſpitzige Klinge anbrachte, die man hervor ziehn und zurück ſchieben kann. Wenn nun bey zurück gezogener ſpitziger Klinge das Meſſer in die Fiſtel und der Finger in den Maſtdarm gebracht wird, ſo fühlt man das Knöpfchen des Meſſers mit dem Finger durch, und kann alſo die Stelle beſtimmen, wo der Maſtdarm durchbohrt werden muſs. Dann ſchiebt man die ſpitzige Klinge vor [3]).

Noch einfacher und zweckmäſsiger iſt Thomas *Whately's* Fiſtelmeſſer. Die Klinge iſt ſehr ſchmal, etwas gekrümmt, an der Spitze mit einem Knöpfchen verſehn, mit einem Ring am Griff und einer Scheide, die die Klinge verbirgt und vermittelſt einer Schraube befeſtigt iſt. Sobald man mit dem Finger im Maſtdarm das Knöpfchen des Meſſers fühlt, ſchraubt ein Gehülfe die Scheide los und zieht ſie heraus, worauf der Schnitt vollbracht wird [4]) Unſtreitig eine viel zweckmäſsigere Einrichtung, als *Valtolini's* Scheere, deren Klingen man aus einander nehmen und nach einander wieder einbringen ſollte [5]). Doch iſt *Sharp's* Vorſchlag, ober-

1) Syſtem of ſurgery, vol. 2. p. 260.

2) Journ. de médec. vol. 72. p. 175.

3) Lond. med. journ. vol. 11. P. 3. p. 228.

4) Bradley's and Willich's med. and phyſ. journ. vol. 3. p. 493.

5) Della fiſtola dell' ano. Bergam. 1790. 8.

flächliche Fisteln, mit kurzem Kanal, mit der Scheere aufzuschneiden, nicht zu tadeln [6]).

454.

Indessen wurden die Quellmeissel, die Wieken und Apolinosen nicht vergessen. Wo die Fistel frisch ist, empfahl Bened. *Duddell* [7]), und wo ihre Oeffnung so klein ist, dass man mit dem Scalpell nicht hinein kommen kann, rühmte *Sharp* die Quellmeissel [8]).

Die Apolinose erhielt ihren vorzüglichsten Vertheidiger an Petr. *Camper* [9]). Auch Ludolf *Guckenberger* zog sie dann vor, wenn Hämorrhoidal-Beschwerden, mit der Gesäss-Fistel verbunden, leicht Blutungen erregen können [10]).

Viel Aufsehn machte Pet. *Foubert's* Methode, der sich eines Bleydrahts zur Unterbindung bediente und diesen vermittelst geschmolzenen Siegellacks in die Höhle eines Stilets befestigte, mit dem, als mit einer Spicknadel (*lardoir*), er den Bleydraht hinein brachte [11]). Joh. Franz *Bousquet* umwickelte den Bleydraht mit Scharpie [12]), worin ihm auch Ol. *Acrel* Beyfall gab, nur dass dieser die Spicknadel mit dem Bleydraht etwas über der Darmöffnung der Fistel durchführte [13]).

6) On the operations of surgery, p. 71.

7) Appendix to the treat. of the eye. Lond. 1733. 8.

8) a. O.

9) Verhandelingen van Hippocrates etc. over de Pypzweeren en Uitzakkingen van den Aars. Amst. 1778. 8.

10) Diss. de ligatura fistularum ani. Gott. 1784. 8.

11) le Blanc précis d'opérations, vol. 1. p. 97.

12) Mém. sur le traitement de la fistule à l'anus par la ligature. Stockh. 1766. 8.

13) Chirurg. händelser. p. 311.

Gerade so handelte Mich. Jos. *Majault* [14]), und *Hunczovsky* versichert, dass zu seiner Zeit diese Methode in Paris sehr beliebt gewesen [15]). *Desault* machte sie nur etwas zusammengesetzter [16]).

N.

Absetzen der grössern Gliedmassen.

455.

Zu Ende des siebzehnten Jahrhunderts war die Verduin'sche Methode die gangbarste [17]). Auch Joh. Ludw. *Petit* empfahl eine ähnliche Vorrichtung, verbesserte den Adern-Presser, und nahm als Hauptgrundsatz an, dass vom Knochen so viel und vom Fleisch so wenig als möglich weggenommen werden müsse. Zu dem Ende theilte er die Operation und nahm sie zu zwey verschiedenen Zeiten vor. Er zog die durchschnittenen Muskeln mit gespaltenen Longuetten in die Höhe, um sie mit den Bedeckungen nachher zur Umhüllung des Knochenstumpfes anwenden zu können. Die Nothwendigkeit der Amputation dehnte er zuerst auf gefährliche Aneurysmen, auf hartnäckigen Beinfrass und Schusswunden mit Zerschmetterung der Knochen aus [18]).

14) Journ. de médec. vol. 41. p. 70.

15) Medic. chirurg. Beob. Th. 1. S. 170.

16) Oeuvres chirurg. vol. 3. p. 175.

17) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 602.

18) Traité des malad. chirurg. vol. 3. p. 126. Mém. de l'acad. des scienc. 1732. p. 285.

Gegen Verduin's Methode erklärten ſich Lor. *Heiſter* [19]), *de la Faye* [20]) und *Sharp* [21]) beſonders aus dem Grunde, weil die Muſkeln in widernatürliche Lagen gerathen, auch der zu ſtarke Druck leicht den Brand hervor bringe. Aber die Regel ward allgemein als gültig anerkannt, ſo viel Fleiſch als möglich zu ſparen, damit das Vorſpringen des Knochenſtumpfes verhütet werde. Dazu empfahl Ludw. Ant. *Valentin* die Ablöſung im geſtreckten Zuſtande des Gliedes, ein Rath, den man nur in wenigen Fällen befolgen kann [22]). Mehr Beyfall erhielt das Verfahren Hugo *Ravaton's* und Remi de *Vermale's*, die zwey Fleiſchlappen, von vorn und hinten, zu erhalten ſuchten. Jener machte auſserdem noch einen Kreisſchnitt, vier Zoll von dem Orte, wo der Knochen durchſägt werden ſoll. Vermale aber lieſs es bey zwey Einſchnitten bewenden [23]). *Louis* meinte das Vorſpringen der Knochen durch vorheriges Hinaufziehen der Muſkeln vermittelſt geſpaltener Binden vermeiden zu können. Er zog den Zirkelſchnitt der Erhaltung der Lappen vor [24]), worin ihm auch Domin. Joh. *Larrey*, Oberfeldwundarzt der franzöſiſchen Armee, folgte [25]).

456.

Aber die Erhaltung eines beträchtlichen Fleiſchpolſters war ebenfalls die Abſicht, in welcher Eduard

19) Inſtit. chir. p. 482.

20) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 240.

21) Critical inquiry, p. 268.

22) Recherches critiques ſur la chirurgie moderne. Amſt. 1772. 8.

23) Ravaton traité des playes d'armes à feu. Paris 1750. 8. Vermale obſervations de chirurgie. Londres. (ſ. a.) 8.

24) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 268. 410.

25) Mém. ſur les amputations des membres. Paris 1797. 8.

Alanſon, Wundarzt in Liverpool, einen kegelförmigen Schnitt von unten nach oben durch die fleiſchigen Theile führte, vorher aber die Haut kreisförmig durchſchnitt, ſie bis auf eine gewiſſe Höhe abſonderte und zurück ſchlug, um ſie nachher zur Decke des Stumpfes zu gebrauchen [26]). Eine Methode, die genau ſo, als Alanſon vorſchreibt, Niemand nachgemacht hat, und die wegen der auſserordentlichen Schmerzen, die ſie verurſacht, zu verwerfen iſt.

Viel mehr Beyfall erhielt Rob. *Mynors*, Wundarztes in Birmingham, Verfahren. Er ſuchte vornehmlich Haut zu erſparen: daher er ſie ſtark in die Höhe zog, zurück ſchlug, und die fleiſchigen Theile ſchief von unten nach oben durchſchnitt [27]). Dieſer Methode gaben *Bell* und *Deſault* ihren Beyfall.

Zur Stillung der Blutungen aus den verletzten Arterien nach der Amputation ſchlug ein Wundarzt zu Châtre in Berry, *Broſſard*, ums Jahr 1750 den Agaricus (*Boletus igniarius* L.) als das wirkſamſte Mittel vor [28]). Joh. *Faget*, Oberwundarzt an der Charité in Paris († 1762) [29]), und Salv. *Morand* [30]) wurden übertriebene Lobredner dieſes Mittels, wobey die Unterbindung faſt vergeſſen zu ſeyn ſchien. Auch Joſ. *Warner* rühmte es ſehr, ohne doch zu verhehlen, daſs es bey Verletzungen groſser Arterien unzuverläſſig ſey [31]). So ſchränkte auch *Acrel* es nur auf Blutungen aus klei-

26) Practical obſervations upon amputation. Lond. 1779. 8.

27) Practical thoughts on amputation. Birmingh. 1783. 8.

28) Journ. des ſav. 1751. Août. p. 536.

29) Philoſ. transact. vol. 47. p. 560.

30) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 220.

31) Caſes in ſurgery, p. 140.

nern Arterien ein [32]). Henr. *Parker* [33]) und *le Cat* [34]) zeigten die Unentbehrlichkeit der Unterbindungen.

457.

Die Ablösung der Gliedmaſsen aus den Gelenken, von *Munniks* im vorigen Jahrhundert verſucht, ward von Salv. *Morand*, *Puthod* und *Wohler* [35]), von *Brasdor* und *Barbet* [36]) am Oberſchenkel mit glücklichem Erfolge verſucht. Den Oberarm löſeten *le Dran* [37]), *Garengeot* [38]), Georg *de la Faye* [39]), *le Blanc* [40]), *Deſault* [41]) und *Sabatier* [42]) auf dieſe Art aus. Hugo *Park* rieth ſogar, dies Verfahren beym Knie-Gelenk zu befolgen [43]). Faſt aus allen Gelenken verſuchte *Moreau* die Ausſchälung der Knochen: am Ellbogen und Knie, im Unterfuſs und Plattfuſs gelang ihm die Operation, wenn die Knochen vom Beinfraſs zerſtört waren [44]).

32) Stockh. acad. handl. 1755. p. 148.

33) The ligature preferable to Agaric in ſecuring the blood-veſſels after amputation. Lond. 1755. 8.

34) Vandermonde recueil périod. vol. 2. p. 266.

35) Morand opuſc. de chir. vol. 1. p. 180.

36) Mém. de l'acad. de chir. vol. 5. p. 740. Recueil de pièces, qui ont concouru pour le prix, vol. 9. p. 1.

37) Obſerv. de chirurg. vol. 1. p. 319. Traité des opérat. de chir. p. 365.

38) Traité des opérat. de chir. vol. 3. p. 350.

39) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 240.

40) Précis d'opérat. de chir. vol. 1. p. 327.

41) Haſſelberg comment. de nova humerum ex articulo exſtirpandi methodo. Gryph. 1788. 8.

42) Mém. de la ſoc. méd. d'émulation, vol. 3. p. 395.

43) Account of a new method of treating diseaſes of the joints. Lond. 1783. 8.

44) Journ. de médec. rédigé par Sedillot, tom. 17. p. 12.

458.

Die Nothwendigkeit der Amputation bey Zerfchmetterung der Knochen, bey Verletzungen grofser Gefäfse und beym Beinfrafs ward, aufser Pet. Joh. *Boucher* [45]) und *Faure* [46]), vorzüglich von Joh. Ludw. *Bilguer* [47]) beftritten, doch zugegeben, dafs bey unheilbaren Zerftörungen, wie beym Brande, im Abfetzen der Gliedmafsen das einzige Rettungsmittel zu finden fey. Sowohl feine eigene reiche, als *Schmucker's* Erfahrung im Felde [48]) unterftützten diefe Grundfätze, die, wenn fie auch zu allgemein ausgedruckt waren, doch dazu dienten, den Leichtfinn zu zügeln, womit einige Feldwundärzte bey Zerfchmetterungen gleich die Ablöfung der Glieder vornahmen. Heftige Gegner der Bilguer'fchen Grundfätze waren Salv. *Morand* [49]) und *de la Martinière* [50]): gründlich erörterte David van *Geffcher* die Streitfrage [51]): auch Rol. *Martin* [52]). Joh. *Bell* fchrieb nicht ohne Bitterkeit gegen Bilguer [53]). Domin. Joh. *Larrey* machte die Amputation auf dem Schlachtfelde felbft zur Pflicht, wenn eine Kugel ein Glied, oder einen Theil deffelben weggenommen, wenn die Knochen zerfchmettert oder grofse Blutgefäfse und

45) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 304.

46) Mém. qui ont concouru pour le prix, vol. 1. p. 100.

47) Diff. de membrorum amputatione. Hal. 1761. 4.

48) Chirurg. Wahrnehmungen, B. 2. S. 493.

49) Opufc. de chir. vol. 1. p. 232.

50) Mém. de l'acad. de chir. vol. 4. p. 1.

51) Verhandel. over de noodzaakelykheid der afzetting. Amft. 1771. 8.

52) Afhandl. om ben - fjukdom. p. 34.

53) Discourfes on wounds, P. 3. p. 12. 30 f.

Nerven verletzt ſind, und führte eine Menge der intereſſanteſten Fälle zur Beſtätigung an [54]).

Endlich ward auch die unblutige Abnehmung der Gliedmaſsen, von Guy von Chauliac zuerſt empfohlen [55]), wieder verſucht. Joach. *Wrabez* band den Oberarm unter dem Ellbogen mit einer Schnur ab, welche täglich feſter angezogen wurde: in die Rinne ſtreute er ein Pulver aus Alaun, Myrrhen, Kamfer und China [56]). Darauf baute Wilh. Gottfr. *Ploucquet*, Prof. in Tübingen (geb. 1744 † 1814), indem er dies wegen langwieriger und gewiſs unerträglicher Schmerzen gar nicht anwendbare Verfahren bey magern und furchtſamen Perſonen empfahl [57]).

o.

Behandlung der Aneurysmen.

459.

Falſche Aneurysmen hatte man längſt durch künſtlichen Druck geheilt. Im Anfang des achtzehnten Jahrhunderts war die Vorrichtung Pet. Michon's, Abbé's *Bourdelot* [58]), beliebt, die aus einer kleinen ſtählernen Platte, mit Baumwolle und Leder überzogen, beſtand [59]).

54) Mém. ſur les amputations des membres à la ſuite des coups de feu. Paris 1797. 8.

55) Geſch. der Arzneyk. Th. 2. S. 640.

56) Geſchichte eines ohne Meſſer abgeſetzten Oberarms. Freyb. 1782. 8.

57) Von der unblutigen Abnehmung der Glieder. Tüb. 1786. 8.

58) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 532.

59) Blegny zodiac. med. gall. ann. 2. p. 43. Dionis cours d'opérat. de chir. p. 586.

Petit [60]) und *Foubert* [61]) fuchten dies Druckwerkzeug zu verbeffern, womit man auch wahre Aneurysmen, wenn fie noch jung und begränzt waren und in der Nähe eines Knochens lagen, behandelte. So rühmte Zach. *Platner* ein Druckwerkzeug, von dem berliner Wundarzt *Senff* erfunden, welches in einem Kifschen beftand, das mit einer Schraube auf die Gefchwulft gedrückt und mit eifernen Bügeln um den Arm befeftigt wurde [62]). Im falfchen Aneurysma bediente fich Platner der Bleyplatte des Tulpius [63]), mit darüber gelegten vielfachen Compreffen, welche durch die Zirkelbinde befeftigt wurden [64]).

Karl *Guattani*, Wundarzt in Genua, befchränkte aber den künftlichen Druck auf die falfchen Aneurysmen, bey denen er zuerft dicke Compreffen, über diefe zwey Bänder ins Kreuz legte, und endlich eine Zirkelbinde in mannichfachen Windungen anbringen liefs [65]).

Inzwifchen erhielt Senff's Druckwerkzeug, in einigen Abänderungen, bedeutenden Beyfall. *Acrel* [66]), *Plenck* [67]) und Aug. Gottl. *Richter* [68]) behandelten damit das falfche Aneurysma. Den Agaricus fetzte Salv. *Morand* noch hinzu (S. 835.), und Ferd. *Leber*, Prof.

60) Traité des malad. chirurg. vol. 3. tab. 77.
61) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 541.
62) Platner inftit. chir. §. 432. tab. 2. fig. 10.
63) Tulp. obferv. 4, 16. p. 305.
64) Platner l. c. §. 434.
65) Lauth fcript. de aneurysm. p. 129.
66) Chirurg. händelf. p. 462.
67) Samml. von Beobachtungen, Th. 2. S. 37.
68) Anfangsgr. der WA. B. 1. S. 554.

in Wien (geb. 1727 † 1808), benutzte den bloſsen Schwamm mit drüber gelegten Compreſſen im falſchen Aneurysma. Im wahren wandte er eine Platte von Kork an, die inwendig ausgehöhlt war [69]). So bediente man ſich in Frankreich häufig der Perret'ſchen Druckmaſchine [70]) auch im wahren Aneurysma. In Deutſchland wurden die gleichmäſsigen Einwickelungen der ganzen Gliedmaſsen mit langen und breiten Binden, unter denen man abgeſtumpfte Compreſſen angebracht hatte, angewandt. *Theden* empfahl ſie beſonders, um Waſſergeſchwülſte und Blut - Unterlaufungen zu verhüten [71]).

Der Gebrauch des Eiſes zur dauernden Zuſammenziehung bey falſchen Aneurysmen ward von Don. *Monro* empfohlen [72]), und *Guerin* beſtätigte den Nutzen deſſelben [73]).

460.

Nichts deſto weniger ward die Unterbindung der Arterie von den meiſten Schriftſtellern als das wichtigſte Mittel angeſehn, und, obgleich Einige die Furcht äuſserten, daſs durch Unterbindung der Stämme der Arterien die Ernährung der Gliedmaſsen leiden möge, ſo machten doch *Heiſter* [74]), *Gooch* [75]), *Sue* [76]), *Petit* [77]),

69) Plenck a. O. S. 116.

70) Hiſt. de la ſoc. de médec. à Paris, 1779. p. 500.

71) Neue Bemerk. und Erfahrungen, B. 1. S. 20.

72) Eſſays and obſerv. phyſ. and literar. vol. 3. p. 178.

73) Recueil des actes de la ſoc. de ſanté de Lyon, vol. 2. p. 102.

74) Inſtit. chirurg. p. 429.

75) Philoſ. transact. vol. 65. p. 378.

76) Journ. de médec. vol. 46. p. 10.

77) Daſ. vol. 83. p. 56.

vorzüglich aber Joh. *Bell* [78]), auf die Seiten-Arterien aufmerkfam, die, nicht unterbunden, noch fortfahren das Glied zu ernähren.

Bey der Unterbindung felbft fonderte man gewöhnlich fehr forgfältig den Nerven von der Arterie, eine fchmerzhafte Operation, die aber fchon *Ruyfch* [79]), dann *Anel* [80]) und Andere dennoch für nothwendig hielten, und wozu Don. *Monro* [81]) und *Aikin* [82]) eigene, zum Theil unfchickliche Werkzeuge anriethen.

Pet. Paul *Molinelli* bewies aber durch feine Erfahrung, dafs die Mitunterbindung der Nerven keine bedenkliche Zufälle nach fich ziehe [83]), und Jac. Albert *Hazon* beftätigte dies durch Verfuche an Hunden [84]). Claud. *Pouteau* tadelte defswegen die Löfung des Nerven, weil die Arterie, zu blofs gelegt, leicht eingefchnitten werde [85]). Eben fo urtheilten Samuel *Sharp* [86]) und Ol. *Acrel* [87]).

461.

Man hatte fonft nach der Unterbindung, über und unter dem Aneurysma, die Gefchwulft geöffnet, um

78) Discourfes on wounds, P. 1. p. 46. Vergl. *Delaporte* dans les mém. de la foc. méd. d'émulat. vol. 7. p. 372.

79) Obferv. anat. chir. 2. p. 56.

80) Sur la nouv. méthode de guérir les fiftul. lacrim. p. 257.

81) Effays and obferv. phyf. and liter. vol. 3. p. 178. Al. Monro in Medic. effays and obf. by a foc. in Edinb. vol. 4. p. 299.

82) White's cafes in furgery, p. 111.

83) Comment. bonon. tom. 2. P. 1. p. 178. P. 2. p. 67.

84) Haller diff. chir. vol. 5. p. 217.

85) Oeuvres pofthum. vol. 2. p. 100.

86) On the operat. of furgery, p. 210.

87) Chirurg. händelf. p. 470.

das Gerinnſel heraus zu nehmen [88]). Aber ſchon *Anel* vermied die Oeffnung des Sackes, und Wilh. *Hunter* heilte ein Aneurysma der Kniekehl-Arterie, ohne die Geſchwulſt zu öffnen, dadurch, daſs er den Stamm der Schenkel-Arterie mit drey bis vier etwas entfernten Bändern zuſammen ſchnürte [89]). Eine Operation, die, trotz ihrer groſsen Schwierigkeiten, Mehrern, als Bradford *Wilmer*, Wundarzt in Coventry, Warwickſhire [90]), Ever. *Home* [91]) und Thompſon *Forſter*, Wundarzt am Guy's-Hoſpital in London [92]), gelang.

Deſault operirte auch nach *Hunter* mit glücklichem Erfolge, und brachte eine weſentliche Verbeſſerung der Vorrichtung bey dem Unterbinden an. Er brachte nämlich ein krumm gebogenes ſilbernes Scheidchen mit einem elaſtiſchen geöhrten Stilet unter der Geſchwulſt durch. In das Stilet ward der Faden gebracht, durchgeführt, das Scheidchen zurück gezogen, die Enden des Fadens durch ein ſilbernes Röhrchen geſteckt, und, um den Knoten feſt zu ſchürzen, ein kleiner hölzerner Keil eingeſchoben [93]).

Die Amputation, welche Mehrere bey Aneurysmen vorſchlugen [94]), glückte, ſo viel bekannt iſt, nur

88) Heiſter inſtit. chirurg. p. 427. Platner inſtit. chir. §. 443.

89) Med. obſ. and inquir. by a ſoc. of phyſ. in Lond. vol. 2. p. 390.

90) Caſes and remarks in ſurgery, p. 175. Lond. 1779. 8.

91) Tranſact. of the ſoc. of medic. and chir. knowledge, vol. 1. p. 138. vol. 2. p. 238.

92) Medic. facts and obſ. vol. 5. p. 6. Vergl. Fiſcher in Richter's Biblioth. B. 15. S. 365. Cailliot eſſai ſur l'aneurysme. Paris 1799. 8.

93) Oeuvr. chirurg. vol. 3. p. 290.

94) Geſſcher over de noodzaakelykh. der afzetting, p. 70. Richter's Anfangsgr. der WA. B. 1. S. 344.

Perc. *Pott*, nach Michaëlis Zeugnifs [95]). In allen andern Fällen lief fie unglücklich ab.

Neuntes Kapitel.

Gefchichte der Entbindungskunft im achtzehnten Jahrhundert.

I.

Wichtigfte Lehranftalten.

462.

Man kann zwey wichtige Epochen der Geburtshülfe im achtzehnten Jahrhundert annehmen. Die erfte ward durch die Einführung des Hebels und der Zange (1730—1740), die zweyte durch den Streit über die Trennung der Schaambeinfuge (1770) gebildet. Diefer Streit fällt zugleich in die Periode, wo klare Anfichten über das Gefchäfft der Geburt und vernünftige Grundfätze über die Anwendung der Werkzeuge allgemeiner wurden.

Die Niederlande und Frankreich waren die Schauplätze, auf welchen die wichtigften Gegenftände und Streitfragen in der Entbindungskunft verhandelt wurden, wo auch die erften Hebammen-Schulen und Lehranftalten für diefes Fach erftanden. In Amfterdam war der berühmte Anatom Fr. *Ruyfch* der erfte Hebammen-Lehrer. Den eigenen runden Mufkel im Grunde des Uterus, den er entdeckt haben wollte [96]), den auch

95) Richter's Bibl. B. 6. S. 147.

96) Adverf. anat. dec. 2. p. 17. De mufculo in fundo uteri obfervato. Amft. 1726. 4.

Alex. *Monro* [97]) und Thom. *Simſon* (S. 212.) annahmen, benutzte er, um die gewaltſame Löſung der Nachgeburt zu tadeln, weil dadurch zu Verletzungen und Umſtülpungen des Uterus Gelegenheit gegeben werde. Nichts deſto weniger blieb es vielen deutſchen Geburtshelfern Grundgeſetz, die Nachgeburt ſo ſchnell als möglich und mit Gewalt zu löſen [98]).

Ruyſchens Nachfolger, *Roëll*, Vorſteher des Collegiums der Wundärzte und Apotheker, benutzte ſein Anſehn auf unwürdige Art, indem er (1746—1750) jeden angehenden Geburtshelfer zwingen wollte, ſich von dem Collegium nicht allein examiniren zu laſſen, ſondern auch das Roonhuyzen'ſche Geheimniſs, in deſſen alleinigem Beſitz das Collegium zu ſeyn vorgab, von demſelben zu kaufen. Die Streitigkeiten, welche darüber geführt wurden, ſollen ſpäter noch einmal berührt werden.

463.

In Frankreich war im Anfange des Jahrhunderts das *Hôtel-Dieu* die gröſste und berühmteſte Hebammen-Schule. Aber auſser einem Chirurgus durften zu Lamotte's Zeit faſt gar keine junge Leute zur Erlernung der Kunſt zugelaſſen werden [99]). Erſt *Gregoire* errichtete eine Lehranſtalt für angehende Geburtshelfer, die von den meiſten, nachmals ausgezeichneten Männern, beſucht worden iſt. Ein gleiches gilt von der Hebammen-Schule in Straſsburg, welche durch Veranſtaltung

97) Med. eſſays and obſerv. of a ſoc. in Edinb. vol. 2. p. 123.

98) Jo. Valent. Harttramfft diſſ. de non differenda ſecundinarum adhaerentium extractione. Lipſ. 1735. 4.

99) Traité complet des accouchem. p. 17.

des Prätors von Klinglin 1728 auch zu einer Lehranstalt für Studirende erhoben wurde. Dieser stand Joh. Jac. *Fried* (geb. 1689 † 1769) vor, und zog durch seinen Ruf unzählige Jünglinge aus dem Auslande nach Strafsburg.

Für die Hebammen in Frankreich war Frau le *Boursier du Coudray* eine wohlthätige Erscheinung. Da das von dieser geschickten Hebamme erfundene Fantom und ihr Lehrbuch der Hebammenkunst [100]) den Beyfall der Akademie der Chirurgie erhalten: so ward sie beauftragt, in allen Provinzen umher zu reisen und die Hebammen zu unterweisen.

464.

Entbindungshäuser wurden in Grofsbritannien zwar früh, 1745 in Dublin, 1749 in London, errichtet. Aber eine Lehranstalt ward erst 1765 mit dem *Westminster lying-in hospital,* auf Leake's Betrieb, verbunden. Eine Privat-Anstalt dieser Art hatte Rich. *Manningham* schon 1736 in seinem Hause errichtet [1]). Itzt sind in London allein nicht weniger als vierzehn Entbindungs- und eben so viele Lehranstalten für die Geburtshülfe [2]).

In Deutschland war die berliner Hebammenschule, 1751 errichtet, die erste. Joh. Fr. *Meckel,* Joach. Fr. *Henkel* und Joh. Phil. *Hagen* (geb. 1734 † 1792) waren nach einander Vorsteher und Lehrer der Kunst. Im

100) Abrégé de l'art des accouchemens. Paris 1759. 12.

1) Manningham artis obstetric. compend. praef.

2) Britton's picture of London, p. 244. 306—309. ed. 25. Lond. 1827. 12.

Gorgeret ward endlich auch die Zange eingeführt [61]). Dieſe Methode fand ihre Lobredner an Juſtus Gottfr. *Günz* [62]), Claud. *Pouteau*, der aber beſonders die horizontale Lage des Kranken bey der Operation empfahl [63]), an Karl Kaſp. *Siebold* [64]) und Joh. Jac. *Hartenkeil*, Prof. in Salzburg (geb. 1761 † 1808) [65]).

Der berühmte *Acrel* operirte theils nach le Cat's, theils, wie Raph. Joh. *Steidele* [66]), nach Frère Côme's Methode [67]).

Cheſelden's Methode befolgten Joach. Friedr. *Henkel* [68]), *Bertrandi* [69]) und *Guerin* [70]). Doch ſetzte dieſer zu der Geräthſchaft noch einen Cyſtiphylax, um den Blaſenhals feſt zu halten, und einen gabelförmigen Führer, deſſen beide Arme oben durch einen beweglichen Queerſtift verbunden waren.

450.

Auſser der Verbeſſerung, welche Johann *Mudge*, Wundarzt zu Plymouth, bey Cheſelden's Vorrichtung anbrachte [71]), und die darin beſtand, daſs am Blatte

61) Mém. de l'acad. de Paris, 1738. p. 65. 1766. p. 59. Recueil de pièces etc. vol. 1. p. 11.

62) De calculum curandi viis. Lipſ. 1740. 8.

63) La taille au niveau. Paris 1765. 8.

64) Hiſtoria lithotomiae in eodem homine bis factae. Herbipol. 1778. 4.

65) Diſſ. de veſicae urinariae calculo. Herbip. 1785. 4.

66) Samml. verſchiedener Beobachtungen, S. 150.

67) Chirurg. händelſ. p. 356. 579.

68) Dritte Samml. med. u. chirurg. Anmerk. S. 79.

69) Delle operazioni di chirurg. vol. 2. p. 140.

70) Recueil des actes de la ſoc. de ſanté à Lyon, vol. 2. p. 389. 441.

71) Philoſ. transact. vol. 46. p. 24.

der Zange von aufsen ein Scalpell befestigt wurde, womit blos die angespannten Theile durchschnitten werden sollten, ohne den Mastdarm zu verletzen, war die wichtigste Verbesserung die, welche Cäsar *Hawkins*, Wundarzt am George-Hospital in London, vornahm. Sie bestand hauptsächlich in einem geschnäbelten hohlen Gorgeret mit schneidendem Rande. Die gewölbte Seite desselben, gegen den Mastdarm gerichtet, schützte diesen, und die Richtung des gerinnten Katheters sollte sowohl den Harnschnellern als den Saamen-Arterien Schutz gewähren. Bey dieser Vorrichtung wurde, aufser dem Körper der Blase, blos der Queermuskel des Mittelfleisches und die Harnröhre eingeschnitten [72]).

Diese Methode erhielt ausgezeichneten Beyfall. Nur das Gorgeret selbst suchten *Desault* [73]), *Bell* [74]), Christ. Fr. *Michaelis* [75]), Georg. *Cline* [76]), Wundarzt am Thomas-, und Karl *Blicke* [77]), Wundarzt am Bartholomäus-Hospital in London, zu verändern. Unter diesen war Cline's Verbesserung die zweckmäfsigste, indem, um die Quetschungen zu vermeiden, der stumpfe Rand in gerader Linie mit dem Knopfe fortlaufend und die Schneide kegelförmig gearbeitet wurde.

72) Pallas in Haller diss. chir. vol. 4. p. 299. Louis et Faguer de methodi Hawkinsianae praestantia. Paris 1769. 4.

73) Journ. de chirurg. vol. 1. p. 70.

74) Syst. of surgery, vol. 2. p. 42.

75) Medic. praktische Bibl. B. 1. S. 224.

76) Ehrlich's Beobacht. S. 227.

77) Earle's practic. observ. on the operat. for the stone. Lond. 1793. 8.

Um den Steinſchnitt bey Weibern zu machen, erfand Domin. *Maſotti*, Lehrer der Chirurgie bey Santa Maria nuova in Florenz, ein dreyarmiges Gorgeret, womit die Harnröhre ausgedehnt wird, und eine ſtarke Zange, um den Stein heraus zu nehmen [78]).

451.

Die Vortheile des Auffchubes der Operation, nach gemachtem äuſsern Einſchnitt, was die Franzoſen *à deux tems* nennen, leuchteten einem Wundarzt *Maret* eben ſo ſehr ein, als Pet. *Franco* im ſechzehnten Jahrhundert [79]). Schon die Schwierigkeit der Ausziehung und die Gefahr heftiger Entzündung ſchienen Maret den Aufſchub anzuzeigen, weil die inzwiſchen entſtandene Eiterung die Ausziehung des Steins, auch ohne Zange, erleichterte. Aber durchaus nothwendig wird ſie bey Verhärtung der Vorſteherdrüſe oder der Blaſe, bey Fiſteln im Mittelfleiſch und bey eingeklemmten oder eingeſackten Steinen [80]). Petr. *Camper* beſtätigte die Richtigkeit dieſes Grundſatzes aus Theorie und Erfahrung [81]). Ger. *ten Haaff* vertheidigte den Aufſchub der Operation, zumal bey Kindern [82]). Gerrit Jan *van Wy* ſuchte ihn einzuſchränken [83]). Vorzüglich nöthig fand Juſt. Chriſt. *Loder* den Aufſchub bey krampfhafter Zuſammenziehung der Blaſe und bedeutender Gröſse des Steins.

78) La litotomia delle donne perfezzionata. Firenz. 1763. 8. Soldo deſcr. degl' inſtrumenti di Rondinelli, p. 58 ſ. tav. 40.

79) Geſch. der Arzneyk. Th. 3. S. 574.

80) Mém. de l'acad. de Dijon, vol. 1. p. 95 ſ.

81) Mengelſtoffen over de ſteengroejing en derzelven heelwyze. Amſt. 1782. 8.

82) Verhandel. van het maatſch. te Harlem, D. 19. St. 1. p. 427.

83) Heelkond. mengelſtoff. p. 84.

452.

Obgleich der Seitenschnitt, auf solche Art verbessert, grossen Beyfall erhielt, so zeigte doch Petr. *Camper* sehr anschaulich [84]), welche Theile bey den verschiedenen Methoden verletzt werden, und dass beym Seitenschnitt fast gar keine grosse Steine heraus gebracht werden, ohne nachtheilige Verletzungen durch Erweiterungen, Quetschungen und Einschnitte zu veranlassen. Derselben Meinung trat auch Benj. *Bell* bey. Diese Schriftsteller gaben daher der hohen Geräthschaft den Vorzug, welche im achtzehnten Jahrhundert ebenfalls sehr verbessert wurde.

Jac. *Douglas* war der erste, der diese Methode auf einfache Weise vornahm, indem er erst die Blase mit lauem Gerstenwasser ausspritzte, und dann über der Schaambeinfuge neben der weissen Linie den Einschnitt machte. Die Blase öffnete er mit einem krummen Scalpell, ohne den Hals zu verletzen, und nahm den Stein mit den Fingern heraus [85]). Auf ähnliche Art verfuhren Wilh. *Cheselden* [86]) und Salv. *Morand* [87]): nur dass der letztere späterhin rieth, die vorläufigen Einspritzungen wegzulassen. Verkehrt und nachtheilig in hohem Grade war das Verfahren eines Wundarztes in Uitrecht, Joh. *Sermes,* der erst die Blase im Mittelfleisch aufschnitt, um durch die Wunde einen Katheter anzubringen, mit dem er über der Schaambeinfuge die Blase aufhob, und

84) Demonstr. anat. pathol. lib. 2. tab. 3.

85) Philos. transact. vol. 32. p. 82. Boretius in Haller diss. chir. vol. 3. p. 97.

86) Treat. on the high operation for the stone. Lond. 1723. 8.

87) Traité de la taille au haut appareil. Paris 1728. 8. Opuscules de Morand, vol. 2. p. 40.

ſie dort abermals einſchnitt [88]). *Heiſter* fürchtete die Verletzungen des Darmfells bey dieſer Methode, und wandte nach der Operation bloſse Heftpflaſter an. Die Bauchnaht hielt er nur dann für nöthig, wenn die Wunde gehörig gereinigt worden, und der Schorf ſich von den Lefzen gelöſet habe. Er erzählte einige glückliche und unglückliche Fälle [89]).

Baſeilhac, oder Frère Côme, erfand eine Methode, über der Schaambein-Fuge zu operiren, welche vielen Beyfall verdient. Um nämlich dem Urin, Schleim oder Eiter ungehinderten Abfluſs zu verſchaffen, öffnete er vor der Operation bey Mannsperſonen die häutige Harnröhre bis dicht an die Vorſteherdrüſe. Dann ſpannte er die Haut über den Schaambeinen, durchſchnitt ſie bis auf die weiſse Linie, und ſtieſs nun einen oberwärts geſpaltenen Troikar ohne Röhre bis zur Hälfte ſeiner Länge ein. In der Spalte des Troikars war aber eine Klinge mit einem Stifte befeſtigt, deren oberes Ende einen auswärts gebogenen Griff hatte, welcher an dem Griffe des Troikars lag. War der letztere eingeſtoſsen, ſo durchſchnitt die Klinge zugleich die weiſse Linie. Nun ward ein krummes mit einem Knopfe verſehenes Biſtouri zwiſchen dem Darmfell und der weiſsen Linie eingeführt, und die letztere durchſchnitten. Durch die untere Oeffnung der Harnröhre brachte er eine an der Spitze etwas gekrümmte Röhre, und in dieſer eine lange runde gerinnte Nadel in die Blaſe, hob mit der Röhre die Blaſe in die Höhe, und, wenn dieſe gefühlt wurde, ſtieſs er die Nadel durch, wobey

88) Lithotomia Douglaſſiana, ofte een nieuwe wyze van ſteenſnyden. Uitr. 1726. 8.

89) Haller diſſ. chir. vol. 4. p. 120.

das Darmfell zurück gehalten wurde. In die Rinne der Nadel ward dann das Biftouri zur Oeffnung der Blafe eingefetzt, und endlich der Stein meift mit den Fingern heraus genommen. Zwey und achtzig Gefchichten von diefer Operation beweifen den mehrentheils glücklichen Ausgang [90]).

Endlich ward auch die kleine oder die Celfifche Geräthfchaft von *Heifter* [91]), *Pallucci* [92]) und Karl Friedr. *Cloffius* [93]) unter gewiffen Umftänden empfohlen, und die im folgenden Jahrhundert geübte Zerkleinerung des Steins in der Blafe vom englifchen Obriften *Martin*, in Dienften der oftindifchen Compagnie, an fich felbft, vermittelft einer Feile, vollbracht [94]).

M.

Operation der Gefäfsfiftel.

453.

Wie die Apolinofen, die Quellmeifsel und Aetzmittel im fiebzehnten Jahrhundert immer mehr in Verfall kamen, feitdem man die rechte Anwendung des Meffers gelernt, und befonders feitdem Ludwig XIV. fich fo hatte operiren laffen, ift an feinem Orte berichtet [95]). In den franzöfifchen Schulen wenigftens ward

90) Nouvelle méthode d'extraire la pierre de la veffie par deffus le pubis. Bruxelles 1779. 8.

91) Act. nat. cur. vol. 10. p. 54.

92) Nouvelles remarques fur la lithotomie. Paris 1750. 12.

93) Analecta ad methodum lithotomiae Celfianam. Tub. 1792. 4.

94) Bradley's and Willich's med. and phyf. journ. 1799. vol. 1. p. 120 f.

95) Gefch. der Arzneyk. Th. 4. S. 600. 601.

alſo das Meſſer vorgezogen. Felix Fiſtel-Meſſer war Joh. Ludw. *Petit* noch nicht einfach genug: er ließs das Stilet weg, und ſchnitt auf einer gerinnten Sonde die Fiſtel auf, nahm mit demſelben die Schwielen weg, ohne die Verletzung des Schlieſsmuſkels zu fürchten, und ſtillte die Blutungen mit Tampons [96]). Bey blinden Fiſteln fand *le Dran* doch das Stilet nothwendig, um es auf einer gerinnten Sonde in den After zu führen, und dieſen erſt damit über der ſchwielichten Stelle zu durchſtoſsen [97]).

Aber es giebt Geſäſsfiſteln, die man nicht ohne mehrere Werkzeuge operiren kann. Daher gebrauchte der bremiſche Wundarzt Runge ein Gorgeret [98]): darum machte Alex. *Monro* ein von Adam Drummond in Edinburgh erfundenes geſchnäbeltes und mit einem Knöpfchen verſehenes Zugmeſſer bekannt, welches er in der Furche einer gerinnten Sonde einbrachte [99]).

Doch Perciv. *Pott* ſuchte wieder die Vorzüge des einfachen Schnitts mit einem etwas gekrümmten und mit einem Knopfe verſehenen Scalpell hervor zu heben, indem er zugleich das Schmelzen der ſchwielichten Theile von der Eiterung erwartete [100]). Aehnlich waren *Bell's* Grundſätze, der den Finger dem Gorgeret vorzog, ſtatt der Wieken bloſse Scharpie einlegte, und das Meſſer an der Spitze ſondenartig arbeiten lieſs, um

96) Traité des malad. chirurg. vol. 2. p. 165.

97) Traité des opérat. de chirurg. p. 144.

98) Heiſter inſtit. chirurg. p. 1063. tab. 35.

99) Medic. eſſays and obſ. of Edinb. vol. 5. p. 583.

100) Remarks on the diseaſe, commonly called fiſtula in ano. Lond. 1765. 8.

den Finger nicht zu verletzen [1]). Ein hölzernes Gorgeret erfand *Percy*, mit dem er auch Scharpie und Aetzmittel in die Fistel brachte [2]).

Dem Pott'schen Messer gab *Savigny* dadurch eine Verbesserung, daſs er an der Seite desselben eine spitzige Klinge anbrachte, die man hervor ziehn und zurück schieben kann. Wenn nun bey zurück gezogener spitziger Klinge das Messer in die Fistel und der Finger in den Mastdarm gebracht wird, so fühlt man das Knöpfchen des Messers mit dem Finger durch, und kann also die Stelle bestimmen, wo der Mastdarm durchbohrt werden muſs. Dann schiebt man die spitzige Klinge vor [3]).

Noch einfacher und zweckmäſsiger ist Thomas *Whately's* Fistelmesser. Die Klinge ist sehr schmal, etwas gekrümmt, an der Spitze mit einem Knöpfchen versehn, mit einem Ring am Griff und einer Scheide, die die Klinge verbirgt und vermittelst einer Schraube befestigt ist. Sobald man mit dem Finger im Mastdarm das Knöpfchen des Messers fühlt, schraubt ein Gehülfe die Scheide los und zieht sie heraus, worauf der Schnitt vollbracht wird [4]) Unstreitig eine viel zweckmäſsigere Einrichtung, als *Valtolini's* Scheere, deren Klingen man aus einander nehmen und nach einander wieder einbringen sollte [5]). Doch ist *Sharp's* Vorschlag, ober-

1) System of surgery, vol. 2. p. 260.

2) Journ. de médec. vol. 72. p. 175.

3) Lond. med. journ. vol. 11. P. 3. p. 228.

4) Bradley's and Willich's med. and phys. journ. vol. 3. p. 493.

5) Della fistola dell' ano. Bergam. 1790. 8.

flächliche Fiſteln, mit kurzem Kanal, mit der Scheere aufzuſchneiden, nicht zu tadeln [6]).

454.

Indeſſen wurden die Quellmeiſsel, die Wieken und Apolinoſen nicht vergeſſen. Wo die Fiſtel friſch iſt, empfahl Bened. *Duddell* [7]), und wo ihre Oeffnung ſo klein iſt, daſs man mit dem Scalpell nicht hinein kommen kann, rühmte *Sharp* die Quellmeiſsel [8]).

Die Apolinoſe erhielt ihren vorzüglichſten Vertheidiger an Petr. *Camper* [9]). Auch Ludolf *Guckenberger* zog ſie dann vor, wenn Hämorrhoidal-Beſchwerden, mit der Geſäſs-Fiſtel verbunden, leicht Blutungen erregen können [10]).

Viel Auſſehn machte Pet. *Foubert's* Methode, der ſich eines Bleydrahts zur Unterbindung bediente und dieſen vermittelſt geſchmolzenen Siegellacks in die Höhle eines Stilets befeſtigte, mit dem, als mit einer Spicknadel (*lardoir*), er den Bleydraht hinein brachte [11]). Joh. Franz *Bousquet* umwickelte den Bleydraht mit Scharpie [12]), worin ihm auch Ol. *Acrel* Beyfall gab, nur daſs dieſer die Spicknadel mit dem Bleydraht etwas über der Darmöffnung der Fiſtel durchführte [13]).

6) On the operations of ſurgery, p. 71.

7) Appendix to the treat. of the eye. Lond. 1733. 8.

8) a. O.

9) Verhandelingen van Hippocrates etc. over de Pypzweeren en Uitzakkingen van den Aars. Amſt. 1778. 8.

10) Diſſ. de ligatura fiſtularum ani. Gott. 1784. 8.

11) le Blanc précis d'opérations, vol. 1. p. 97.

12) Mém. ſur le traitement de la fiſtule à l'anus par la ligature. Stockh. 1766. 8.

13) Chirurg. händelſ. p. 311.

Gerade so handelte Mich. Jos. *Majault* [14]), und *Hunczovsky* versichert, dass zu seiner Zeit diese Methode in Paris sehr beliebt gewesen [15]). *Desault* machte sie nur etwas zusammengesetzter [16]).

N.

Absetzen der grössern Gliedmassen.

455.

Zu Ende des siebzehnten Jahrhunderts war die Verduin'sche Methode die gangbarste [17]). Auch Joh. Ludw. *Petit* empfahl eine ähnliche Vorrichtung, verbesserte den Adern-Presser, und nahm als Hauptgrundsatz an, dass vom Knochen so viel und vom Fleisch so wenig als möglich weggenommen werden müsse. Zu dem Ende theilte er die Operation und nahm sie zu zwey verschiedenen Zeiten vor. Er zog die durchschnittenen Muskeln mit gespaltenen Longuetten in die Höhe, um sie mit den Bedeckungen nachher zur Umhüllung des Knochenstumpfes anwenden zu können. Die Nothwendigkeit der Amputation dehnte er zuerst auf gefährliche Aneurysmen, auf hartnäckigen Beinfrass und Schusswunden mit Zerschmetterung der Knochen aus [18]).

14) Journ. de médec. vol. 41. p. 70.

15) Medic. chirurg. Beob. Th. 1. S. 170.

16) Oeuvres chirurg. vol. 3. p. 175.

17) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 602.

18) Traité des malad. chirurg. vol. 3. p. 126. Mém. de l'acad. des scienc. 1732. p. 285.

Gegen Verduin's Methode erklärten ſich Lor. *Heiſter* [19]), *de la Faye* [20]) und *Sharp* [21]) beſonders aus dem Grunde, weil die Muſkeln in widernatürliche Lagen gerathen, auch der zu ſtarke Druck leicht den Brand hervor bringe. Aber die Regel ward allgemein als gültig anerkannt, ſo viel Fleiſch als möglich zu ſparen, damit das Vorſpringen des Knochenſtumpfes verhütet werde. Dazu empfahl Ludw. Ant. *Valentin* die Ablöſung im geſtreckten Zuſtande des Gliedes, ein Rath, den man nur in wenigen Fällen befolgen kann [22]). Mehr Beyfall erhielt das Verfahren Hugo *Ravaton's* und Remi de *Vermale's*, die zwey Fleiſchlappen, von vorn und hinten, zu erhalten ſuchten. Jener machte auſserdem noch einen Kreisſchnitt, vier Zoll von dem Orte, wo der Knochen durchſägt werden ſoll. Vermale aber lieſs es bey zwey Einſchnitten bewenden [23]). *Louis* meinte das Vorſpringen der Knochen durch vorheriges Hinaufziehen der Muſkeln vermittelſt geſpaltener Binden vermeiden zu können. Er zog den Zirkelſchnitt der Erhaltung der Lappen vor [24]), worin ihm auch Domin. Joh. *Larrey*, Oberfeldwundarzt der franzöſiſchen Armee, folgte [25]).

456.

Aber die Erhaltung eines beträchtlichen Fleiſchpolſters war ebenfalls die Abſicht, in welcher Eduard

19) Inſtit. chir. p. 482.

20) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 240.

21) Critical inquiry, p. 268.

22) Recherches critiques ſur la chirurgie moderne. Amſt. 1772. 8.

23) Ravaton traité des playes d'armes à feu. Paris 1750. 8. Vermale obſervations de chirurgie. Londres. (ſ. a.) 8.

24) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 268. 410.

25) Mém. ſur les amputations des membres. Paris 1797. 8.

Alanson, Wundarzt in Liverpool, einen kegelförmigen Schnitt von unten nach oben durch die fleischigen Theile führte, vorher aber die Haut kreisförmig durchschnitt, sie bis auf eine gewisse Höhe absonderte und zurück schlug, um sie nachher zur Decke des Stumpfes zu gebrauchen [26]). Eine Methode, die genau so, als Alanson vorschreibt, Niemand nachgemacht hat, und die wegen der ausserordentlichen Schmerzen, die sie verursacht, zu verwerfen ist.

Viel mehr Beyfall erhielt Rob. *Mynors*, Wundarztes in Birmingham, Verfahren. Er suchte vornehmlich Haut zu ersparen: daher er sie stark in die Höhe zog, zurück schlug, und die fleischigen Theile schief von unten nach oben durchschnitt [27]). Dieser Methode gaben *Bell* und *Desault* ihren Beyfall.

Zur Stillung der Blutungen aus den verletzten Arterien nach der Amputation schlug ein Wundarzt zu Châtre in Berry, *Brossard*, ums Jahr 1750 den Agaricus (*Boletus igniarius* L.) als das wirksamste Mittel vor [28]). Joh. *Faget*, Oberwundarzt an der Charité in Paris († 1762) [29]), und Salv. *Morand* [30]) wurden übertriebene Lobredner dieses Mittels, wobey die Unterbindung fast vergessen zu seyn schien. Auch Jos. *Warner* rühmte es sehr, ohne doch zu verhehlen, dass es bey Verletzungen grosser Arterien unzuverlässig sey [31]). So schränkte auch *Acrel* es nur auf Blutungen aus klei-

26) Practical observations upon amputation. Lond. 1779. 8.

27) Practical thoughts on amputation. Birmingh. 1783. 8.

28) Journ. des sav. 1751. Août. p. 536.

29) Philos. transact. vol. 47. p. 560.

30) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 220.

31) Cases in surgery, p. 140.

nern Arterien ein [32]). Henr. *Parker* [33]) und *le Cat* [34]) zeigten die Unentbehrlichkeit der Unterbindungen.

457.

Die Ablöſung der Gliedmaſsen aus den Gelenken, von *Munniks* im vorigen Jahrhundert verſucht, ward von Salv. *Morand*, *Puthod* und *Wohler* [35]), von *Brasdor* und *Barbet* [36]) am Oberſchenkel mit glücklichem Erfolge verſucht. Den Oberarm löſeten *le Dran* [37]), *Garengeot* [38]), Georg *de la Faye* [39]), *le Blanc* [40]), *Deſault* [41]) und *Sabatier* [42]) auf dieſe Art aus. Hugo *Park* rieth ſogar, dies Verfahren beym Knie-Gelenk zu befolgen [43]). Faſt aus allen Gelenken verſuchte *Moreau* die Ausſchälung der Knochen: am Ellbogen und Knie, im Unterfuſs und Plattfuſs gelang ihm die Operation, wenn die Knochen vom Beinfraſs zerſtört waren [44]).

32) Stockh. acad. handl. 1755. p. 148.

33) The ligature preferable to Agaric in ſecuring the blood-veſſels after amputation. Lond. 1755. 8.

34) Vandermonde recueil périod. vol. 2. p. 266.

35) Morand opuſc. de chir. vol. 1. p. 180.

36) Mém. de l'acad. de chir. vol. 5. p. 740. Recueil de pièces, qui ont concouru pour le prix, vol. 9. p. 1.

37) Obſerv. de chirurg. vol. 1. p. 319. Traité des opérat. de chir. p. 365.

38) Traité des opérat. de chir. vol. 3. p. 350.

39) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 240.

40) Précis d'opérat. de chir. vol. 1. p. 327.

41) Haſſelberg comment. de nova humerum ex articulo exſtirpandi methodo. Gryph. 1788. 8.

42) Mém. de la ſoc. méd. d'émulation, vol. 3. p. 395.

43) Account of a new method of treating diseaſes of the joints. Lond. 1783. 8.

44) Journ. de médec. rédigé par Sedillot, tom. 17. p. 12.

458.

Die Nothwendigkeit der Amputation bey Zerschmetterung der Knochen, bey Verletzungen grosser Gefässe und beym Beinfrass ward, ausser Pet. Joh. *Boucher*[45]) und *Faure*[46]), vorzüglich von Joh. Ludw. *Bilguer*[47]) bestritten, doch zugegeben, dass bey unheilbaren Zerstörungen, wie beym Brande, im Absetzen der Gliedmassen das einzige Rettungsmittel zu finden sey. Sowohl seine eigene reiche, als *Schmucker's* Erfahrung im Felde[48]) unterstützten diese Grundsätze, die, wenn sie auch zu allgemein ausgedruckt waren, doch dazu dienten, den Leichtsinn zu zügeln, womit einige Feldwundärzte bey Zerschmetterungen gleich die Ablösung der Glieder vornahmen. Heftige Gegner der Bilguer'schen Grundsätze waren Salv. *Morand*[49]) und *de la Martinière*[50]): gründlich erörterte David van *Gesscher* die Streitfrage[51]): auch Rol. *Martin*[52]). Joh. *Bell* schrieb nicht ohne Bitterkeit gegen Bilguer[53]). Domin. Joh. *Larrey* machte die Amputation auf dem Schlachtfelde selbst zur Pflicht, wenn eine Kugel ein Glied, oder einen Theil desselben weggenommen, wenn die Knochen zerschmettert oder grosse Blutgefässe und

45) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 304.

46) Mém. qui ont concouru pour le prix, vol. 1. p. 100.

47) Diss. de membrorum amputatione. Hal. 1761. 4.

48) Chirurg. Wahrnehmungen, B. 2. S. 493.

49) Opusc. de chir. vol. 1. p. 232.

50) Mém. de l'acad. de chir. vol. 4. p. 1.

51) Verhandel. over de noodzaakelykheid der afzetting. Amst. 1771. 8.

52) Afhandl. om ben-sjukdom. p. 34.

53) Discourses on wounds, P. 3. p. 12. 30 f.

Nerven verletzt sind, und führte eine Menge der interessantesten Fälle zur Bestätigung an [54]).

Endlich ward auch die unblutige Abnehmung der Gliedmassen, von Guy von Chauliac zuerst empfohlen [55]), wieder versucht. Joach. *Wrabez* band den Oberarm unter dem Ellbogen mit einer Schnur ab, welche täglich fester angezogen wurde: in die Rinne streute er ein Pulver aus Alaun, Myrrhen, Kamfer und China [56]). Darauf baute Wilh. Gottfr. *Ploucquet*, Prof. in Tübingen (geb. 1744 † 1814), indem er dies wegen langwieriger und gewiss unerträglicher Schmerzen gar nicht anwendbare Verfahren bey magern und furchtsamen Personen empfahl [57]).

o.

Behandlung der Aneurysmen.

459.

Falsche Aneurysmen hatte man längst durch künstlichen Druck geheilt. Im Anfang des achtzehnten Jahrhunderts war die Vorrichtung Pet. Michon's, Abbé's *Bourdelot* [58]), beliebt, die aus einer kleinen stählernen Platte, mit Baumwolle und Leder überzogen, bestand [59]).

54) Mém. sur les amputations des membres à la suite des coups de feu. Paris 1797. 8.

55) Gesch. der Arzneyk. Th. 2. S. 640.

56) Geschichte eines ohne Messer abgesetzten Oberarms. Freyb. 1782. 8.

57) Von der unblutigen Abnehmung der Glieder. Tüb. 1786. 8.

58) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 532.

59) Blegny zodiac. med. gall. ann. 2. p. 43. Dionis cours d'opérat. de chir. p. 586.

Petit [60]) und *Foubert* [61]) suchten dies Druckwerkzeug zu verbessern, womit man auch wahre Aneurysmen, wenn sie noch jung und begränzt waren und in der Nähe eines Knochens lagen, behandelte. So rühmte Zach. *Platner* ein Druckwerkzeug, von dem berliner Wundarzt *Senff* erfunden, welches in einem Kisschen bestand, das mit einer Schraube auf die Geschwulst gedrückt und mit eisernen Bügeln um den Arm befestigt wurde [62]). Im falschen Aneurysma bediente sich Platner der Bleyplatte des Tulpius [63]), mit darüber gelegten vielfachen Compressen, welche durch die Zirkelbinde befestigt wurden [64]).

Karl *Guattani*, Wundarzt in Genua, beschränkte aber den künstlichen Druck auf die falschen Aneurysmen, bey denen er zuerst dicke Compressen, über diese zwey Bänder ins Kreuz legte, und endlich eine Zirkelbinde in mannichfachen Windungen anbringen liefs [65]).

Inzwischen erhielt Senff's Druckwerkzeug, in einigen Abänderungen, bedeutenden Beyfall. *Acrel* [66]), *Plenck* [67]) und Aug. Gottl. *Richter* [68]) behandelten damit das falsche Aneurysma. Den Agaricus setzte Salv. *Morand* noch hinzu (S. 835.), und Ferd. *Leber*, Prof.

60) Traité des malad. chirurg. vol. 3. tab. 77.
61) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 541.
62) Platner instit. chir. §. 432. tab. 2. fig. 10.
63) Tulp. observ. 4, 16. p. 305.
64) Platner l. c. §. 434.
65) Lauth script. de aneurysm. p. 129.
66) Chirurg. händelf. p. 462.
67) Samml. von Beobachtungen, Th. 2. S. 37.
68) Anfangsgr. der WA. B. 1. S. 354.

nern Arterien ein [32]). Henr. *Parker* [33]) und *le Cat* [34]) zeigten die Unentbehrlichkeit der Unterbindungen.

457.

Die Ablöſung der Gliedmaſsen aus den Gelenken, von *Munniks* im vorigen Jahrhundert verſucht, ward von Salv. *Morand, Puthod* und *Wohler* [35]), von *Brasdor* und *Barbet* [36]) am Oberſchenkel mit glücklichem Erfolge verſucht. Den Oberarm löſeten *le Dran* [37]), *Garengeot* [38]), Georg *de la Faye* [39]), *le Blanc* [40]), *Deſault* [41]) und *Sabatier* [42]) auf dieſe Art aus. Hugo *Park* rieth ſogar, dies Verfahren beym Knie-Gelenk zu befolgen [43]). Faſt aus allen Gelenken verſuchte *Moreau* die Ausſchälung der Knochen: am Ellbogen und Knie, im Unterfuſs und Plattfuſs gelang ihm die Operation, wenn die Knochen vom Beinfraſs zerſtört waren [44]).

32) Stockh. acad. handl. 1755. p. 148.

33) The ligature preferable to Agaric in ſecuring the blood-veſſels after amputation. Lond. 1755. 8.

34) Vandermonde recueil périod. vol. 2. p. 266.

35) Morand opuſc. de chir. vol. 1. p. 180.

36) Mém. de l'acad. de chir. vol. 5. p. 740. Recueil de pièces, qui ont concouru pour le prix, vol. 9. p. 1.

37) Obſerv. de chirurg. vol. 1. p. 319. Traité des opérat. de chir. p. 365.

38) Traité des opérat. de chir. vol. 3. p. 350.

39) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 240.

40) Précis d'opérat. de chir. vol. 1. p. 327.

41) Haſſelberg comment. de nova humerum ex articulo exſtirpandi methodo. Gryph. 1788. 8.

42) Mém. de la ſoc. méd. d'émulation, vol. 3. p. 395.

43) Account of a new method of treating diseaſes of the joints. Lond. 1783. 8.

44) Journ. de médec. rédigé par Sedillot, tom. 17. p. 12.

458.

Die Nothwendigkeit der Amputation bey Zerschmetterung der Knochen, bey Verletzungen großer Gefäße und beym Beinfraß ward, außer Pet. Joh. *Boucher* [45]) und *Faure* [46]), vorzüglich von Joh. Ludw. *Bilguer* [47]) bestritten, doch zugegeben, daß bey unheilbaren Zerstörungen, wie beym Brande, im Absetzen der Gliedmaßen das einzige Rettungsmittel zu finden sey. Sowohl seine eigene reiche, als *Schmucker's* Erfahrung im Felde [48]) unterstützten diese Grundsätze, die, wenn sie auch zu allgemein ausgedruckt waren, doch dazu dienten, den Leichtsinn zu zügeln, womit einige Feldwundärzte bey Zerschmetterungen gleich die Ablösung der Glieder vornahmen. Heftige Gegner der Bilguer'schen Grundsätze waren Salv. *Morand* [49]) und *de la Martinière* [50]): gründlich erörterte David van *Gesscher* die Streitfrage [51]): auch Rol. *Martin* [52]). Joh. *Bell* schrieb nicht ohne Bitterkeit gegen Bilguer [53]). Domin. Joh. *Larrey* machte die Amputation auf dem Schlachtfelde selbst zur Pflicht, wenn eine Kugel ein Glied, oder einen Theil desselben weggenommen, wenn die Knochen zerschmettert oder große Blutgefäße und

45) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 304.

46) Mém. qui ont concouru pour le prix, vol. 1. p. 100.

47) Diss. de membrorum amputatione. Hal. 1761. 4.

48) Chirurg. Wahrnehmungen, B. 2. S. 493.

49) Opusc. de chir. vol. 1. p. 232.

50) Mém. de l'acad. de chir. vol. 4. p. 1.

51) Verhandel. over de noodzaakelykheid der afzetting. Amst. 1771. 8.

52) Afhandl. om ben-sjukdom. p. 34.

53) Discourses on wounds, P. 3. p. 12. 30 s.

Nerven verletzt ſind, und führte eine Menge der intereſſanteſten Fälle zur Beſtätigung an [54]).

Endlich ward auch die unblutige Abnehmung der Gliedmaſsen, von Guy von Chauliac zuerſt empfohlen [55]), wieder verſucht. Joach. *Wrabez* band den Oberarm unter dem Ellbogen mit einer Schnur ab, welche täglich feſter angezogen wurde: in die Rinne ſtreute er ein Pulver aus Alaun, Myrrhen, Kamfer und China [56]). Darauf baute Wilh. Gottfr. *Ploucquet*, Prof. in Tübingen (geb. 1744 † 1814), indem er dies wegen langwieriger und gewiſs unerträglicher Schmerzen gar nicht anwendbare Verſahren bey magern und furchtſamen Perſonen empfahl [57]).

o.

Behandlung der Aneurysmen.

459.

Falſche Aneurysmen hatte man längſt durch künſtlichen Druck geheilt. Im Anfang des achtzehnten Jahrhunderts war die Vorrichtung Pet. Michon's, Abbé's *Bourdelot* [58]), beliebt, die aus einer kleinen ſtählernen Platte, mit Baumwolle und Leder überzogen, beſtand [59]).

54) Mém. ſur les amputations des membres à la ſuite des coups de feu. Paris 1797. 8.

55) Geſch. der Arzneyk. Th. 2. S. 640.

56) Geſchichte eines ohne Meſſer abgeſetzten Oberarms. Freyb. 1782. 8.

57) Von der unblutigen Abnehmung der Glieder. Tüb. 1786. 8.

58) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 332.

59) Blegny zodiac. med. gall. ann. 2. p. 43. Dionis cours d'opérat. de chir. p. 586.

Petit [60]) und *Foubert* [61]) suchten dies Druckwerkzeug zu verbessern, womit man auch wahre Aneurysmen, wenn sie noch jung und begränzt waren und in der Nähe eines Knochens lagen, behandelte. So rühmte Zach. *Platner* ein Druckwerkzeug, von dem berliner Wundarzt *Senff* erfunden, welches in einem Kisschen bestand, das mit einer Schraube auf die Geschwulst gedrückt und mit eisernen Bügeln um den Arm befestigt wurde [62]). Im falschen Aneurysma bediente sich Platner der Bleyplatte des Tulpius [63]), mit darüber gelegten vielfachen Compressen, welche durch die Zirkelbinde befestigt wurden [64]).

Karl *Guattani*, Wundarzt in Genua, beschränkte aber den künstlichen Druck auf die falschen Aneurysmen, bey denen er zuerst dicke Compressen, über diese zwey Bänder ins Kreuz legte, und endlich eine Zirkelbinde in mannichfachen Windungen anbringen liefs [65]).

Inzwischen erhielt Senff's Druckwerkzeug, in einigen Abänderungen, bedeutenden Beyfall. *Acrel* [66]), *Plenck* [67]) und Aug. Gottl. *Richter* [68]) behandelten damit das falsche Aneurysma. Den Agaricus setzte Salv. *Morand* noch hinzu (S. 835.), und Ferd. *Leber*, Prof.

60) Traité des malad. chirurg. vol. 3. tab. 77.
61) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 541.
62) Platner instit. chir. §. 432. tab. 2. fig. 10.
63) Tulp. observ. 4, 16. p. 305.
64) Platner l. c. §. 434.
65) Lauth script. de aneurysm. p. 129.
66) Chirurg. händelf. p. 462.
67) Samml. von Beobachtungen, Th. 2. S. 37.
68) Anfangsgr. der WA. B. 1. S. 334.

in Wien (geb. 1727 † 1808), benutzte den bloſsen Schwamm mit drüber gelegten Compreſſen im falſchen Aneurysma. Im wahren wandte er eine Platte von Kork an, die inwendig ausgehöhlt war [69]). So bediente man ſich in Frankreich häufig der Perret'ſchen Druckmaſchine [70]) auch im wahren Aneurysma. In Deutſchland wurden die gleichmäſsigen Einwickelungen der ganzen Gliedmaſsen mit langen und breiten Binden, unter denen man abgeſtumpfte Compreſſen angebracht hatte, angewandt. *Theden* empfahl ſie beſonders, um Waſſergeſchwülſte und Blut-Unterlaufungen zu verhüten [71]).

Der Gebrauch des Eiſes zur dauernden Zuſammenziehung bey falſchen Aneurysmen ward von Don. *Monro* empfohlen [72]), und *Guerin* beſtätigte den Nutzen deſſelben [73]).

460.

Nichts deſto weniger ward die Unterbindung der Arterie von den meiſten Schriftſtellern als das wichtigſte Mittel angeſehn, und, obgleich Einige die Furcht äuſserten, daſs durch Unterbindung der Stämme der Arterien die Ernährung der Gliedmaſsen leiden möge, ſo machten doch *Heiſter* [74]), *Gooch* [75]), *Sue* [76]), *Petit* [77]),

69) Plenck a. O. S. 116.

70) Hiſt. de la ſoc. de médec. à Paris, 1779. p. 500.

71) Neue Bemerk. und Erfahrungen, B. 1. S. 20.

72) Eſſays and obſerv. phyſ. and literar. vol. 3. p. 178.

73) Recueil des actes de la ſoc. de ſanté de Lyon, vol. 2. p. 102.

74) Inſtit. chirurg. p. 429.

75) Philoſ. transact. vol. 65. p. 378.

76) Journ. de médec. vol. 46. p. 10.

77) Daſ. vol. 83. p. 56.

vorzüglich aber Joh. *Bell* [78]), auf die Seiten-Arterien aufmerkfam, die, nicht unterbunden, noch fortfahren das Glied zu ernähren.

Bey der Unterbindung felbft fonderte man gewöhnlich fehr forgfältig den Nerven von der Arterie, eine fchmerzhafte Operation, die aber fchon *Ruyfch* [79]), dann *Anel* [80]) und Andere dennoch für nothwendig hielten, und wozu Don. *Monro* [81]) und *Aikin* [82]) eigene, zum Theil unfchickliche Werkzeuge anriethen.

Pet. Paul *Molinelli* bewies aber durch feine Erfahrung, dafs die Mitunterbindung der Nerven keine bedenkliche Zufälle nach fich ziehe [83]), und Jac. Albert *Hazon* beftätigte dies durch Verfuche an Hunden [84]). Claud. *Pouteau* tadelte defswegen die Löfung des Nerven, weil die Arterie, zu blofs gelegt, leicht eingefchnitten werde [85]). Eben fo urtheilten Samuel *Sharp* [86]) und Ol. *Acrel* [87]).

461.

Man hatte fonft nach der Unterbindung, über und unter dem Aneurysma, die Gefchwulft geöffnet, um

78) Discourfes on wounds, P. 1. p. 46. Vergl. *Delaporte* dans les mém. de la foc. méd. d'émulat. vol. 7. p. 372.

79) Obferv. anat. chir. 2. p. 56.

80) Sur la nouv. méthode de guérir les fiftul. lacrim. p. 257.

81) Effays and obferv. phyf. and liter. vol. 3. p. 178. Al. Monro in Medic. effays and obf. by a foc. in Edinb. vol. 4. p. 299.

82) White's cafes in furgery, p. 111.

83) Comment. bonon. tom. 2. P. 1. p. 178. P. 2. p. 67.

84) Haller diff. chir. vol. 5. p. 217.

85) Oeuvres pofthum. vol. 2. p. 100.

86) On the operat. of furgery, p. 210.

87) Chirurg. händelf. p. 470.

das Gerinnſel heraus zu nehmen [88]). Aber ſchon *Anel* vermied die Oeffnung des Sackes, und Wilh. *Hunter* heilte ein Aneurysma der Kniekehl-Arterie, ohne die Geſchwulſt zu öffnen, dadurch, daſs er den Stamm der Schenkel-Arterie mit drey bis vier etwas entfernten Bändern zuſammen ſchnürte [89]). Eine Operation, die, trotz ihrer groſsen Schwierigkeiten, Mehrern, als Bradford *Wilmer*, Wundarzt in Coventry, Warwickſhire [90]), Ever. *Home* [91]) und Thompſon *Forſter*, Wundarzt am Guy's-Hoſpital in London [92]), gelang.

Deſault operirte auch nach *Hunter* mit glücklichem Erfolge, und brachte eine weſentliche Verbeſſerung der Vorrichtung bey dem Unterbinden an. Er brachte nämlich ein krumm gebogenes ſilbernes Scheidchen mit einem elaſtiſchen geöhrten Stilet unter der Geſchwulſt durch. In das Stilet ward der Faden gebracht, durchgeführt, das Scheidchen zurück gezogen, die Enden des Fadens durch ein ſilbernes Röhrchen geſteckt, und, um den Knoten feſt zu ſchürzen, ein kleiner hölzerner Keil eingeſchoben [93]).

Die Amputation, welche Mehrere bey Aneurysmen vorſchlugen [94]), glückte, ſo viel bekannt iſt, nur

88) Heiſter inſtit. chirurg. p. 427. Platner inſtit. chir. §. 443.

89) Med. obſ. and inquir. by a ſoc. of phyſ. in Lond. vol. 2. p. 390.

90) Caſes and remarks in ſurgery, p. 175. Lond. 1779. 8.

91) Transact. of the ſoc. of medic. and chir. knowledge, vol. 1. p. 138. vol. 2. p. 238.

92) Medic. facts and obſ. vol. 5. p. 6. Vergl. Fiſcher in Richter's Biblioth. B. 15. S. 365. Cailliot eſſai ſur l'aneurysme. Paris 1799. 8.

93) Oeuvr. chirurg. vol. 3. p. 290.

94) Geſſcher over de noodzaakelykh. der afzetting, p. 70. Richter's Anfangsgr. der WA. B. 1. S. 344.

Perc. *Pott*, nach Michaëlis Zeugniſs [95]). In allen andern Fällen lief ſie unglücklich ab.

Neuntes Kapitel.

Geſchichte der Entbindungskunſt im achtzehnten Jahrhundert.

I.

Wichtigſte Lehranſtalten.

462.

Man kann zwey wichtige Epochen der Geburtshülfe im achtzehnten Jahrhundert annehmen. Die erſte ward durch die Einführung des Hebels und der Zange (1730—1740), die zweyte durch den Streit über die Trennung der Schaambeinfuge (1770) gebildet. Dieſer Streit fällt zugleich in die Periode, wo klare Anſichten über das Geſchäfft der Geburt und vernünftige Grundſätze über die Anwendung der Werkzeuge allgemeiner wurden.

Die Niederlande und Frankreich waren die Schauplätze, auf welchen die wichtigſten Gegenſtände und Streitfragen in der Entbindungskunſt verhandelt wurden, wo auch die erſten Hebammen-Schulen und Lehranſtalten für dieſes Fach erſtanden. In Amſterdam war der berühmte Anatom Fr. *Ruyſch* der erſte Hebammen-Lehrer. Den eigenen runden Muſkel im Grunde des Uterus, den er entdeckt haben wollte [96]), den auch

95) Richter's Bibl. B. 6. S. 147.

96) Adverſ. anat. dec. 2. p. 17. De muſculo in fundo uteri obſervato. Amſt. 1726. 4.

Alex. *Monro* [97]) und Thom. *Simſon* (S. 212.) annahmen, benutzte er, um die gewaltſame Löſung der Nachgeburt zu tadeln, weil dadurch zu Verletzungen und Umſtülpungen des Uterus Gelegenheit gegeben werde. Nichts deſto weniger blieb es vielen deutſchen Geburtshelfern Grundgeſetz, die Nachgeburt ſo ſchnell als möglich und mit Gewalt zu löſen [98]).

Ruyſchens Nachfolger, *Roëll*, Vorſteher des Collegiums der Wundärzte und Apotheker, benutzte ſein Anſehn auf unwürdige Art, indem er (1746 — 1750) jeden angehenden Geburtshelfer zwingen wollte, ſich von dem Collegium nicht allein examiniren zu laſſen, ſondern auch das Roonhuyzen'ſche Geheimniſs, in deſſen alleinigem Beſitz das Collegium zu ſeyn vorgab, von demſelben zu kaufen. Die Streitigkeiten, welche darüber geführt wurden, ſollen ſpäter noch einmal berührt werden.

463.

In Frankreich war im Anfange des Jahrhunderts das *Hôtel-Dieu* die gröſste und berühmteſte Hebammen-Schule. Aber auſser einem Chirurgus durften zu Lamotte's Zeit faſt gar keine junge Leute zur Erlernung der Kunſt zugelaſſen werden [99]). Erſt *Gregoire* errichtete eine Lehranſtalt für angehende Geburtshelfer, die von den meiſten, nachmals ausgezeichneten Männern, beſucht worden iſt. Ein gleiches gilt von der Hebammen-Schule in Straſsburg, welche durch Veranſtaltung

97) Med. eſſays and obſerv. of a ſoc. in Edinb. vol. 2. p. 123.

98) Jo. Valent. Harttramfft diſſ. de non differenda ſecundinarum adhaerentium extractione. Lipſ. 1735. 4.

99) Traité complet des accouchem. p. 17.

des Prätors von Klinglin 1728 auch zu einer Lehranstalt für Studirende erhoben wurde. Dieser stand Joh. Jac. *Fried* (geb. 1689 † 1769) vor, und zog durch seinen Ruf unzählige Jünglinge aus dem Auslande nach Strafsburg.

Für die Hebammen in Frankreich war Frau le *Boursier du Coudray* eine wohlthätige Erscheinung. Da das von dieser geschickten Hebamme erfundene Fantom und ihr Lehrbuch der Hebammenkunst [100]) den Beyfall der Akademie der Chirurgie erhalten: so ward sie beauftragt, in allen Provinzen umher zu reisen und die Hebammen zu unterweisen.

464.

Entbindungshäuser wurden in Grofsbritannien zwar früh, 1745 in Dublin, 1749 in London, errichtet. Aber eine Lehranstalt ward erst 1765 mit dem *Westminster lying-in hospital*, auf Leake's Betrieb, verbunden. Eine Privat-Anstalt dieser Art hatte Rich. *Manningham* schon 1736 in seinem Hause errichtet [1]). Itzt sind in London allein nicht weniger als vierzehn Entbindungs- und eben so viele Lehranstalten für die Geburtshülfe [2]).

In Deutschland war die berliner Hebammenschule, 1751 errichtet, die erste. Joh. Fr. *Meckel*, Joach. Fr. *Henkel* und Joh. Phil. *Hagen* (geb. 1734 † 1792) waren nach einander Vorsteher und Lehrer der Kunst. Im

100) Abrégé de l'art des accouchemens. Paris 1759. 12.

1) Manningham artis obstetric. compend. praef.

2) Britton's picture of London, p. 244. 306—309. ed. 25. Lond. 1827. 12.

preuſsiſchen Staat waren auſserdem im Jahr 1786 vierzehn Hebammenlehrer für die Provinzen (Schleſien ausgenommen). Wichtiger aber wurde die Göttinger Entbindungs-Anſtalt, ebenfalls 1751 geſtiftet, an der Joh. Georg. *Röderer,* Henr. Aug. *Wrisberg* und Friedr. Benj. *Oſiander* (geb. 1759 † 1822) durch gelehrten Unterricht ſich groſse Verdienſte erwarben.

In Wien ward Henr. Joh. Nepom. *Crantz* 1752 als erſter Lehrer der Entbindungskunſt und 1774 Raphael Joh. *Steidele* als Profeſſor der theoretiſchen Geburtshülfe bey dem ſo genannten ſpaniſchen Spital angeſtellt. Joſeph II. ſtiftete 1784 ein eigenes groſses Gebärhaus, an welchem Sim. *Zeller* und Lucas Joh. *Boer* ſich einen bedeutenden Ruf erwarben.

Aber auch die Lehranſtalten zu Caſſel und Marburg unter Georg. Wilh. *Stein* (geb. 1737 † 1803), zu Jena unter Joh. Chriſt. *Stark* (geb. 1753 † 1811) und zu Halle unter Phil. Friedr. *Meckel* erwarben groſsen Beyfall.

In Dänemark war die Entbindungs- und Lehranſtalt zu Kopenhagen unter Matth. *Saxtorph* (geb. 1740 † 1801) berühmt.

Endlich wurde in Italien zu Florenz eine Lehranſtalt errichtet, an der Joſ. *Veſpa* und Franz *Valle* ſtanden. Selbſt der Papſt Pius VI. ſorgte für die Aufnahme der Entbindungskunſt in ſeinen Staaten durch die Gründung eines eigenen Lehrſtuhls, den Franz *Asdrubali* am Ende des achtzehnten Jahrhunderts einnahm.

II.

Geschichte der Kunst selbst in den gebildetern Staaten Europens.

465.

Fangen wir von den Niederlanden an, wo Deventer's „Morgenröthe der Hebammen" im siebzehnten Jahrhundert einen hellen Tag verhieſs [3]), und wo, wie wir gesehn haben, Roonhuyzen's wohlthätiges Geheimniſs mit menschenfeindlicher Habsucht verkauft wurde; so war es Joh. *Palfyn*, Wundarzt in Gent (geb. 1649 † 1730), der um das Jahr 1723 der Akademie der Wissenschaften in Paris ein Werkzeug vorzeigte, welches aus zwey stählernen Löffeln bestand und zur Herausschaffung des eingekeilten Kopfes dienen sollte [4]). Dasselbe lieſs *Heister*, der es von ihm erhalten, zuerst abbilden, doch ohne viel Rühmens davon zu machen [5]). Da inzwischen Alex. *Butter* in Edinburgh [6]) und Ed. *Chapman* zu South-Hallstead in Essex dies Werkzeug in Form einer Zange, der letztere mit gefensterten Blättern [7]), bekannt gemacht hatten; so verwarfen einige holländische Geburtshelfer, wie Joh. *Huwé*, dasselbe gänzlich [8]). Oder sie machten zwar, wie Joh. Dan. *Schlichting*, ein ähnliches bekannt, wuſsten aber nicht damit umzugehn, und verursachten, weil sie den Ute-

3) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 608.

4) Levret observat. p. 81.

5) Instit. chir. p. 980. 981. tab. 30. f. 16—18.

6) Medic. essays and observ. vol. 3. tab. 5. f. 4.

7) A treatise on the improvement of midwifery. Lond. 1733. 1735. 8.

8) Onderwys der vrouwen angaaende het kinderbaaren. Harlem 1735. 8.

rus ſelbſt zum Theil damit erweitern wollten, Beſchädigungen [9]).

Peter *Rahtlauw* indeſſen, der auf einem andern Wege Roonhuyzen's Löffel kennen gelernt, liefs ihn gerade ſo abbilden, als Schlichting, wodurch bewieſen wurde, daſs dieſer wirklich das wahre Geheimniſs beſeſſen [10]). Rahtlauw liefs die Blätter mit weichem Leder überziehn, und brauchte das Werkzeug blos bey Einkeilung des Kopfes, wozu er auch noch eine Zange mit durchbrochenen Blättern vorſchlug, gerade wie ſie Chapman ſchon empfohlen. Wenig abweichend war Abrah. *Titſingh's* Bericht von dem Roonhuyzen'ſchen Werkzeug, von dem er auch die einzelen Blätter, als Hebel, gebrauchte, um den eingekeilten Kopf von den Schaambeinen abzuleiten [11]). Paulus de *Wind*, Arzt in Middelburg, der von Palfyn's Werkzeug geringſchätzend ſpricht, machte, als *ſeine* Erfindung, doch ein ganz ähnliches bekannt [12]).

Endlich aber traten zwey Aerzte zu Amſterdam, Jacob *de Viſſcher* und Hugo *van de Poll*, mit einem Werkzeug hervor, welches ſie als Roonhuyzen's wahres Geheimniſs ausgaben [13]). Es war ein viereckter länglicher breiter eiſerner Stab, an beiden Enden gebogen, und mit Hundsleder umwickelt. Damit ſollte der Kopf

9) Schlichting embryulcia nova detecta. Amſt. 1747. 8.

10) Het beroemd geheim in de Vroedkunde van Roonhuyzen ontdekt. Amſt. 1747. 8.

11) Diana ontdekkende het geheim der dwaazen, die ſig Vroedmeeſters noemen. Amſt. 1750. 4.

12) 'T geklemd hoofd geredt. Middelb. (1754.) 8.

13) Het Roonhuyziaanſch geheim in de Vroedkunde ontdekt. Leiden 1754. 8.

von den Knochen, auf denen er fest sitze, abgeleitet werden. Dieser Hebel scheint dem ursprünglichen Chamberlaine'schen nachgebildet zu seyn.

Den wahren Werth und die Anzeigen zum Gebrauch der Zange kannte Cornel. *Plevier* besser als seine frühern Landesleute, so wie er auch über die Lösung der Nachgeburt vernünftige Grundsätze äusserte [14]). Dem trefflichen Petr. *Camper* verdanken wir gleichfalls Aufklärungen über die genaue Bestimmung der Axe und Durchmesser des Beckens, über die Stellung des schwangern Uterus, die Lage des Kindes, die verschiedenen Einkeilungen und die Anwendung der Zange [15]).

In der letzten Hälfte des Jahrhunderts fehlt es der niederländischen Literatur an bedeutenden Erzeugnissen in diesem Felde. Nur zwey Schriften über die Lösung der Nachgeburt sind bekannt geworden [16]).

466.

Desto reichhaltiger und wichtiger ist die französische Literatur. Der älteste Schriftsteller in diesem Jahrhundert, Wilh. Mauquest *de Lamotte*, zeugt noch ganz für die Rohheit der Kunst, ehe erleichternde

14) Gezuijverde Vroedkonst. Amst. 1751. 4. Vergl. J. Mulder historia literaria et critica forcipum et vectium obstetriciorum. LB. 1794. 8.

15) Zu Smellie's Werk entwarf er zum Theil die Zeichnungen, und in seiner holländischen Ausgabe von Mauriceau (Amsterd. 1754. 4.) sind die trefflichen Untersuchungen von ihm enthalten.

16) C. H. Donner de secundinarum expulsione. LB. 1789. 4. Jac. v. d. Haas Aanmerkingen over het zoo schadelyk als gevaarlyk aafhalen van den Nageboorte. Amst. 1797. 8.

in Wien (geb. 1727 † 1808), benutzte den bloſsen Schwamm mit drüber gelegten Compreſſen im falſchen Aneurysma. Im wahren wandte er eine Platte von Kork an, die inwendig ausgehöhlt war [69]). So bediente man ſich in Frankreich häufig der Perret'ſchen Druckmaſchine [70]) auch im wahren Aneurysma. In Deutſchland wurden die gleichmäſsigen Einwickelungen der ganzen Gliedmaſsen mit langen und breiten Binden, unter denen man abgeſtumpfte Compreſſen angebracht hatte, angewandt. *Theden* empfahl ſie beſonders, um Waſſergeſchwülſte und Blut-Unterlaufungen zu verhüten [71]).

Der Gebrauch des Eiſes zur dauernden Zuſammenziehung bey falſchen Aneurysmen ward von Don. *Monro* empfohlen [72]), und *Guerin* beſtätigte den Nutzen deſſelben [73]).

460.

Nichts deſto weniger ward die Unterbindung der Arterie von den meiſten Schriftſtellern als das wichtigſte Mittel angeſehn, und, obgleich Einige die Furcht äuſserten, daſs durch Unterbindung der Stämme der Arterien die Ernährung der Gliedmaſsen leiden möge, ſo machten doch *Heiſter* [74]), *Gooch* [75]), *Sue* [76]), *Petit* [77]),

69) Plenck a. O. S. 116.

70) Hiſt. de la ſoc. de médec. à Paris, 1779. p. 500.

71) Neue Bemerk. und Erfahrungen, B. 1. S. 20.

72) Eſſays and obſerv. phyſ. and literar. vol. 3. p. 178.

73) Recueil des actes de la ſoc. de ſanté de Lyon, vol. 2. p. 102.

74) Inſtit. chirurg. p. 429.

75) Philoſ. transact. vol. 65. p. 378.

76) Journ. de médec. vol. 46. p. 10.

77) Daſ. vol. 83. p. 56.

vorzüglich aber Joh. *Bell* [78]), auf die Seiten-Arterien aufmerksam, die, nicht unterbunden, noch fortfahren das Glied zu ernähren.

Bey der Unterbindung selbst sonderte man gewöhnlich sehr sorgfältig den Nerven von der Arterie, eine schmerzhafte Operation, die aber schon *Ruysch* [79]), dann *Anel* [80]) und Andere dennoch für nothwendig hielten, und wozu Don. *Monro* [81]) und *Aikin* [82]) eigene, zum Theil unschickliche Werkzeuge anriethen.

Pet. Paul *Molinelli* bewies aber durch seine Erfahrung, daſs die Mitunterbindung der Nerven keine bedenkliche Zufälle nach sich ziehe [83]), und Jac. Albert *Hazon* bestätigte dies durch Versuche an Hunden [84]). Claud. *Pouteau* tadelte deſswegen die Lösung des Nerven, weil die Arterie, zu bloſs gelegt, leicht eingeschnitten werde [85]). Eben so urtheilten Samuel *Sharp* [86]) und Ol. *Acrel* [87]).

461.

Man hatte sonst nach der Unterbindung, über und unter dem Aneurysma, die Geschwulst geöffnet, um

78) Discourses on wounds, P. 1. p. 46. Vergl. *Delaporte* dans les mém. de la soc. méd. d'émulat. vol. 7. p. 372.

79) Observ. anat. chir. 2. p. 56.

80) Sur la nouv. méthode de guérir les fistul. lacrim. p. 257.

81) Essays and observ. phys. and liter. vol. 3. p. 178. Al. Monro in Medic. essays and obs. by a soc. in Edinb. vol. 4. p. 299.

82) White's cases in surgery, p. 111.

83) Comment. bonon. tom. 2. P. 1. p. 178. P. 2. p. 67.

84) Haller diss. chir. vol. 5. p. 217.

85) Oeuvres posthum. vol. 2. p. 100.

86) On the operat. of surgery, p. 210.

87) Chirurg. händels. p. 470.

das Gerinnſel heraus zu nehmen [88]). Aber ſchon *Anel* vermied die Oeffnung des Sackes, und Wilh. *Hunter* heilte ein Aneurysma der Kniekehl-Arterie, ohne die Geſchwulſt zu öffnen, dadurch, daſs er den Stamm der Schenkel-Arterie mit drey bis vier etwas entfernten Bändern zuſammen ſchnürte [89]). Eine Operation, die, trotz ihrer groſsen Schwierigkeiten, Mehrern, als Bradford *Wilmer*, Wundarzt in Coventry, Warwickſhire [90]), Ever. *Home* [91]) und Thompſon *Forſter*, Wundarzt am Guy's-Hoſpital in London [92]), gelang.

Deſault operirte auch nach *Hunter* mit glücklichem Erfolge, und brachte eine weſentliche Verbeſſerung der Vorrichtung bey dem Unterbinden an. Er brachte nämlich ein krumm gebogenes ſilbernes Scheidchen mit einem elaſtiſchen geöhrten Stilet unter der Geſchwulſt durch. In das Stilet ward der Faden gebracht, durchgeführt, das Scheidchen zurück gezogen, die Enden des Fadens durch ein ſilbernes Röhrchen geſteckt, und, um den Knoten feſt zu ſchürzen, ein kleiner hölzerner Keil eingeſchoben [93]).

Die Amputation, welche Mehrere bey Aneurysmen vorſchlugen [94]), glückte, ſo viel bekannt iſt, nur

88) Heiſter inſtit. chirurg. p. 427. Platner inſtit. chir. §. 445.

89) Med. obſ. and inquir. by a ſoc. of phyſ. in Lond. vol. 2. p. 390.

90) Caſes and remarks in ſurgery, p. 175. Lond. 1779. 8.

91) Transact. of the ſoc. of medic. and chir. knowledge, vol. 1. p. 138. vol. 2. p. 238.

92) Medic. facts and obſ. vol. 5. p. 6. Vergl. Fiſcher in Richter's Biblioth. B. 15. S. 365. Cailliot eſſai ſur l'aneurysme. Paris 1799. 8.

93) Oeuvr. chirurg. vol. 3. p. 290.

94) Geſſcher over de noodzaakelykh. der afzetting, p. 70. Richter's Anfangsgr. der WA. B. 1. S. 344.

Perc. *Pott*, nach Michaëlis Zeugniſs [95]). In allen andern Fällen lief ſie unglücklich ab.

Neuntes Kapitel.

Geſchichte der Entbindungskunſt im achtzehnten Jahrhundert.

I.

Wichtigſte Lehranſtalten.

462.

Man kann zwey wichtige Epochen der Geburtshülfe im achtzehnten Jahrhundert annehmen. Die erſte ward durch die Einführung des Hebels und der Zange (1730 — 1740), die zweyte durch den Streit über die Trennung der Schaambeinfuge (1770) gebildet. Dieſer Streit fällt zugleich in die Periode, wo klare Anſichten über das Geſchäfft der Geburt und vernünftige Grundſätze über die Anwendung der Werkzeuge allgemeiner wurden.

Die Niederlande und Frankreich waren die Schauplätze, auf welchen die wichtigſten Gegenſtände und Streitfragen in der Entbindungskunſt verhandelt wurden, wo auch die erſten Hebammen-Schulen und Lehranſtalten für dieſes Fach erſtanden. In Amſterdam war der berühmte Anatom Fr. *Ruyſch* der erſte Hebammen-Lehrer. Den eigenen runden Muſkel im Grunde des Uterus, den er entdeckt haben wollte [96]), den auch

95) Richter's Bibl. B. 6. S. 147.

96) Adverſ. anat. dec. 2. p. 17. De muſculo in fundo uteri obſervato. Amſt. 1726. 4.

Alex. *Monro* [97]) und Thom. *Simſon* (S. 212.) annahmen, benutzte er, um die gewaltſame Löſung der Nachgeburt zu tadeln, weil dadurch zu Verletzungen und Umſtülpungen des Uterus Gelegenheit gegeben werde. Nichts deſto weniger blieb es vielen deutſchen Geburtshelfern Grundgeſetz, die Nachgeburt ſo ſchnell als möglich und mit Gewalt zu löſen [98]).

Ruyſchens Nachfolger, *Roëll*, Vorſteher des Collegiums der Wundärzte und Apotheker, benutzte ſein Anſehn auf unwürdige Art, indem er (1746 — 1750) jeden angehenden Geburtshelfer zwingen wollte, ſich von dem Collegium nicht allein examiniren zu laſſen, ſondern auch das Roonhuyzen'ſche Geheimniſs, in deſſen alleinigem Beſitz das Collegium zu ſeyn vorgab, von demſelben zu kaufen. Die Streitigkeiten, welche darüber geführt wurden, ſollen ſpäter noch einmal berührt werden.

463.

In Frankreich war im Anfange des Jahrhunderts das *Hôtel-Dieu* die gröſste und berühmteſte Hebammen-Schule. Aber auſser einem Chirurgus durften zu Lamotte's Zeit faſt gar keine junge Leute zur Erlernung der Kunſt zugelaſſen werden [99]). Erſt *Gregoire* errichtete eine Lehranſtalt für angehende Geburtshelfer, die von den meiſten, nachmals ausgezeichneten Männern, beſucht worden iſt. Ein gleiches gilt von der Hebammen-Schule in Straſsburg, welche durch Veranſtaltung

97) Med. eſſays and obſerv. of a ſoc. in Edinb. vol. 2. p. 123.

98) Jo. Valent. Harttramfft diſſ. de non differenda ſecundinarum adhaerentium extractione. Lipſ. 1735. 4.

99) Traité complet des accouchem. p. 17.

des Prätors von Klinglin 1728 auch zu einer Lehranstalt für Studirende erhoben wurde. Dieser stand Joh. Jac. *Fried* (geb. 1689 † 1769) vor, und zog durch seinen Ruf unzählige Jünglinge aus dem Auslande nach Strafsburg.

Für die Hebammen in Frankreich war Frau le *Boursier du Coudray* eine wohlthätige Erscheinung. Da das von dieser geschickten Hebamme erfundene Fantom und ihr Lehrbuch der Hebammenkunst [100]) den Beyfall der Akademie der Chirurgie erhalten: so ward sie beauftragt, in allen Provinzen umher zu reisen und die Hebammen zu unterweisen.

464.

Entbindungshäuser wurden in Grofsbritannien zwar früh, 1745 in Dublin, 1749 in London, errichtet. Aber eine Lehranstalt ward erst 1765 mit dem *Westminster lying-in hospital*, auf Leake's Betrieb, verbunden. Eine Privat-Anstalt dieser Art hatte Rich. *Manningham* schon 1736 in seinem Hause errichtet [1]). Itzt sind in London allein nicht weniger als vierzehn Entbindungs- und eben so viele Lehranstalten für die Geburtshülfe [2]).

In Deutschland war die berliner Hebammenschule, 1751 errichtet, die erste. Joh. Fr. *Meckel*, Joach. Fr. *Henkel* und Joh. Phil. *Hagen* (geb. 1734 † 1792) waren nach einander Vorsteher und Lehrer der Kunst. Im

100) Abrégé de l'art des accouchemens. Paris 1759. 12.

1) Manningham artis obstetric. compend. praef.

2) Britton's picture of London, p. 244. 306—309. ed. 25. Lond. 1827. 12.

Werkzeuge eingeführt waren. Die Wendung auf die Füſse und das gewaltſame Herausholen des Kindes ſind die vorzüglichſten Zwecke ſeiner Bemühungen [17]). Dieſe Rohheit nahm ab, ſeitdem Jacob *Mesnard*, Wundarzt in Rouen [18]), und *Rigaudeaux* in Douay [19]) Werkzeuge bekannt gemacht hatten, die den Roonhuyzen'ſchen nachgebildet waren.

Klaſſiſches Anſehn erhielten die Schriften des berühmten Andr. *Levret* (S. 538.). Er unterſuchte zuerſt die verſchiedene Anlage des Mutterkuchens, und fand, daſs die Anheftung an dem Muttermunde unter andern Urſachen bedenklicher Geburten eine der wichtigſten ſey. Er ſuchte die Geburtszange zu verbeſſern, und lieſs ihre Blätter kerben, um den Kopf feſter zu halten, und das Schloſs der Zange mit veränderlicher Axe verſehn, um in drey verſchiedenen Graden das eine Blatt höher zu ſtellen als das andere [20]). Beſonders wichtig iſt ſein Werk über die Mutter-Polypen, ihre Entſtehung und Behandlung [21]).

Sehr viel trug auch Nic. *Puzos* (S. 538.) zur Aufnahme der Geburtshülfe in Frankreich bey. Er lehrte die Art des kunſtmäſsigen Zufühlens; machte auf die Veränderungen des Muttermundes aufmerkſam, wie auf die Anſammlung der falſchen Wäſſer zwiſchen den

17) Traité complet des accouchemens. Paris 1721. 8.

18) Le guide des accoucheurs. Paris 1743. 8.

19) Vandermonde recueil périod. tom. 2. p. 197.

20) Obſervations ſur les cauſes et les accidens de pluſieurs accouchemens laborieux. Paris 1747. 8. Suite des obſervations. 1751. L'art des accouchemens. Paris 1761. 8.

21) Obſervations ſur la cure radicale de pluſieurs polypes. Paris 1749. 8.

Häuten des Eyes. Er zeigte, daſs Blutstürzungen während der Schwangerschaft oft von Unthätigkeit des Uterus entstehn, und daſs man mit sanftem Reiben des letztern durch die Bauchwände oft die Kräfte des Organs zur Vollendung der natürlichen Geburts-Arbeit aufreizen könne [22]). Ueber die Lösung der Nachgeburt äuſsert er vernünftige Grundsätze: dagegen wollte F. A. *Deleurye*, Wundarzt bey dem Châtelet und Lehrer der Geburtshülfe in Paris, dieselbe sofort ausziehn. Auch veranlaſste er durch seine Meinung von dem Dehnen der Knorpel und dem Auseinanderweichen der Beckenknochen die Methode der Trennung der Schaambeinfuge [23]).

467.

Nach Levret erhielt Joh. Ludw. *Baudelocque* (geb. 1746 † 1810) als Lehrer der Entbindungskunst und praktischer Geburtshelfer den gröſsten Ruhm, den Alphons. Leroy und Sacombe vergebens zu schmälern suchten. Ein Schüler von Franz Ludw. Jos. *Solayrès* de Renhac, Prof. in Paris, hatte er diesem seine Einsichten in den Mechanismus der natürlichen Geburt zu verdanken, die er durch eigenes Nachdenken und fortgesetzte Uebungen zu berichtigen und zu vervollkommnen suchte. Er unterschied die Geburten nach den verschiedenen Verhältnissen und Lagen der Theile des Kindes gegen das Becken und den Uterus. Er war es, der die verschiedenen Durchmesser des Beckens zu bestimmen suchte, und ein Handbuch der Entbindungs-

22) Mém. de l'acad. de chir. vol. 1. p. 358—376. Puzos traité des accouchemens. Paris 1759. 4.

23) Traité des accouchemens. Paris 1770. 8.

kunst heraus gab, dessen Vorzüge allgemein anerkannt, und von dem Uebersetzungen in mehrern Sprachen heraus gekommen sind [24]). Nur tadelt man seine unrichtige Anlegung der Zange und seine Vorliebe zu Operationen [25]).

468.

Die Operation der Schaambein - Trennung ward zuerst von einem Wundarzt in Paris, J. R. *Sigault*, 1768 der Akademie der Chirurgie, vorzugsweise vor dem Kaiserschnitt, empfohlen, von dieser aber auf Ruffel's Bericht verworfen, von Sigault nochmals [26]), auch von Petr. *Camper* [27]), vertheidigt, und 1777 den ersten October an einer verwachsenen Frau, die schon viermal entbunden war, unter Beyseyn Alph. Leroy's wirklich unternommen. Obgleich die Frau das Leben davon brachte, so bekam sie doch einen Mutter-Vorfall, beständiges unwillkührliches Harnen und sehr beschwerlichen Gang. Aber die Regierung setzte dem Operateur, wie der Frau, Gehalte aus, eine Denkmünze wurde geschlagen, wodurch Sigault's Name verewigt werden sollte [28]). Nun ward diese Operation, oft ohne dringende Anzeige, in Frankreich nicht al-

24) L'art des accouchemens. vol. 1. 2. Paris 1781. 8. 1822. Die deutsche Uebersetzung von P. F. Meckel. B. 1. 2. Leipz. 1782. 1791. 8. Die englische von J. Heath. B. 1 — 3. Lond. 1790. 8. Die holländische von A. Soek. B. 1 — 4. Dordrecht 1791. 8.

25) Osiander's Lehrb. der Entbindungsk. B. 1. S. 429.

26) An in partu contra naturam sectio symphyseos ossium pubis sectione caesarea promtior ac tutior. Andegavi 1773. 8.

27) Epist. de emolumentis synchondroseos ossium pubis. Groening. 1774. 8.

28) Récit de ce qui s'est passé à la faculté de médecine au sujet de la section de la symphyse des os pubis. Paris 1777. 4.

lein, sondern auch in Deutschland, mit einem Leichtsinn unternommen, der um so tadelnswerther war, da man kaum ein Beyspiel aufstellen konnte, wo für Mutter und Kind ein glücklicher Ausgang statt gefunden, und da in namhaften Fällen, während der Zurüstungen zum Schnitt, die Entbindung durch die Natur bewirkt worden [29]).

469.

Endlich ward der verderbliche Geist der politischen Umwälzung Frankreichs durch J. F. *Sacombe* auch in die Geburtshülfe eingeführt. Seit dem Jahr 1791 hatte dieser an Kenntniss arme, an Selbstvertrauen überreiche Mann mit alles übertäubendem Geschrey angekündigt, dass er die Geburtshülfe von allem Beytritt der Kunst befreyen und sie den Händen der Natur wieder übergeben wolle. Er behauptete in mehrern Schriften, die schnell auf einander folgten und alle das Gepräge der unbesonnensten Uebereilung und der rohesten Empirie haben [30]): eine jede Frau, die empfangen könne, sey auch im Stande, natürlich, ohne fremde Beyhülfe, zu gebähren. Ein fehlerhaftes Becken sey noch immer weit genug, den Kopf, der sich ins Unendliche zusammen drücken lasse, durchzulassen. Er getraue sich daher, eine Person, die, nach Aussage der gewöhnlichen Entbindungskünstler, das fehlerhafteste Becken habe, wenn sie nur während der Schwan-

29) Stein in Reichard's medic. Wochenbl. f. Aerzte, B. 1. S. 141. Osiander a. O. S. 438 — 442.

30) Le médecin accoucheur. Paris 1791. 12. Avis aux sages femmes. Paris 1792. 8. La Luciniade, ou l'art des accouchemens. Poëme didactique. Paris 1792. 8. Observations médico-chirurgicales. Paris 1793. 8.

gerſchaft noch nicht Blut weggelaſſen, und ſie ihm acht Tage vor der Geburt übergeben werde, ohne alle Werkzeuge und Operationen glücklich zu entbinden. Mit dieſen unſinnigen Prahlereyen verband Sacombe die verkehrteſten Begriffe von der Lage des Kindes. Vor der Geburt liege es auf dem Rücken vor dem Muttermunde: dann aber richte es ſich auf den Kopf.

Indeſſen gelang es ihm eine Schule zu ſtiften, die er *Ecole anticéſarienne* nannte, weil ſie ſich als Feindinn des Kaiſerſchnitts angab. Nur kurze Zeit ward dieſe Schule, am meiſten von Hebammen, beſucht. Sacombe's Herausforderung an Baudelocque, ihm eine Schwangere mit ſehr fehlerhaftem Becken zu liefern, nahm dieſer endlich an. Aber nach fünftägigem Warten muſste Sacombe endlich doch zur Enthirnung und Zerſtückelung des Kindes ſchreiten. Die Frau ſtarb fünf Tage darnach. Dieſer entſcheidende Vorfall brachte Sacombe um allen Credit und in die verdiente Vergeſſenheit [31]).

470.

In England war in der erſten Hälfte des Jahrhunderts Rich. *Manningham*, Mitglied des Collegii der Aerzte in London, der berühmteſte Geburtshelfer. In ſeiner Schrift bemerkt man noch Deventer's Grundſätze, vom Stürzen des Kindes im ſiebenten oder achten Monat, von der ſchiefen Lage des Uterus, als vorzüglichſter Urſache ſchwerer Geburten. Dieſe Irrthümer berichtigte Phil. Ad. *Böhmer* (S. 75.) in ſeiner Ausgabe,

31) Demangeon examen critique de la doctrine et des procédés du Cit. Sacombe dans l'art des accouchemens. Paris 1799. 8.

und machte zugleich die so genannte englische Zange, die er aus Paris mitgebracht, bekannt [32]).

Den Gebrauch der Zange empfahl Benjam. *Pugh*, Wundarzt zu Chelmsford, in mehrern Fällen, und äusserte über die künstliche Entbindung zum Theil paradoxe Grundsätze [33]).

Seine frühern Landsleute übertraf Wilh. *Smellie* weit an gegründetem Ruf als Geburtshelfer (Geb. 1680 † 1763). Nicht ohne Auszeichnung bearbeitete er die Theorie, die verschiedenen Dimensionen und das Verhältniss der Axe des Beckens zur Axe des Kopfes: doch war er nicht frey von bedeutenden Irrthümern; z. B. dass der Muttermund einer Schwangern nicht fester geschlossen sey, als bey einer Ungeschwängerten; dass die Wände des Uterus sich in der Schwangerschaft nicht verdicken. Die Zange verbesserte er durch die Einbiegung an den Rändern, und wollte, obgleich die seinige sehr kurz war, sie doch bey Einkeilung des Kopfes in der Tiefe des Beckens anwenden [34]).

Smellie hatte die horizontale Lage als die beste bey natürlichen Geburten angegeben: Johann *Burton*, Arzt zu York, empfahl die Lage auf der linken Seite im Bette [35]). Diese Lage erhielt in London fast allgemeinen Beyfall, desto weniger seine zweckwidrige Kün-

32) Manningham artis obstetriciae compendium. Lond. 1739. 4. Hall. 1745. 4.

33) A treatise of midwifery. Lond. 1748. 8.

34) A treatise on the theory and practice of midwifery. Lond. 1752. vol. 1. 2. 1779. 8. A collection of cases and observations on midwifery. vol. 1. 2. Lond. 1754. 1756. 8.

35) An essay towards a complete new system of midwifery. Lond. 1751. 8.

ſieley an der Geburtszange. Von geringer Bedeutung waren die Schriften von Brudenell *Exton* [36]) und Rob. Wallace *Johnſon* [37]), Arzt zu Brentford, der W. Hunter's Ideen über die Entbehrlichkeit der Geburtszange zu verbreiten ſuchte. Ein gutes Handbuch ſchrieb Alex. *Hamilton*, Prof. der Entbindungskunſt in Edinburgh (geb. 1731 † 1802) [38]). Weniger empfehlungswerth iſt das Handbuch von Ed. *Foſter*, Prof. in Dublin [39]): nicht beſonders wichtig die Schrift von Wilh. *Deaſe* (S. 777.) [40]). Seinen *Extractor*, eine Art Hebel mit gegittertem Blatt, zog er der Geburtszange vor. Eben ſo urtheilte Thom. *Denman*, Geburtshelfer am Middleſex - Entbindungshauſe in London (geb. 1731 † 1814), der den Hebel ebenfalls den kurzen engliſchen Geburtszangen vorzog, und über die Wendung nicht die beſten Anſichten hatte [41]).

Daſs die Entbindungskunſt in England nicht gleiche Fortſchritte mit der Chirurgie gemacht, beweiſet auch Wilh. *Osborne*, Geburtshelfer an dem allgemeinen Entbindungshauſe in London, der, wenn die Conjugata des Beckens unter drey Zoll hat, kein anderes Mittel, die Kreiſſende zu retten, kennt, als die Enthirnung [42]). Seiner Zange, der Levret'ſchen mit Smel-

36) A new and general ſyſtem of midwifery. Lond. 1751. 8.

37) A new ſyſtem of midwifery. Lond. 1769. 4.

38) Treat. of midwifery. Lond. 1781. 8.

39) The principles and practice of midwifery. Lond. 1781. 8.

40) Obſervations in midwifery. Dublin 1783. 8.

41) Aphorismes on the application and uſe of the forceps. Lond. 1783. 8. Introduction to the practice of midwifery. Lond. 1789. 8.

42) Eſſay on the laborious parturition. Lond. 1783. 8.

lie's Schloss, giebt er in jedem Falle den Vorzug vor dem Hebel. Den Kaiserschnitt verdammt er völlig, als eine durchaus tödtliche Operation [43]). Wider seine Behauptung, besonders wider seine Gleichgültigkeit gegen die Enthirnung, schrieb Rob. *Bland*, Arzt am *Westminster general-dispensary* [44]).

471.

Wir wenden uns zu den Deutschen. Obgleich unter ihnen die Zange schon seit 1745 durch Böhmer bekannt war, so blieben sie doch, bis auf Röderer, nicht allein bey der gewaltsamen Lösung der Nachgeburt, wie Harttramfft's oben (S. 844.) angeführtes Beyspiel beweiset; sondern die unverantwortlichste Zerstückelung des Kindes in schwierigen Fällen und die roheste Behandlung der Mutter blieb auch Sitte, wie wenigstens Joh. Andr. *Diesch*, Arzt in Augsburg [45]), und Joh. Dan. *Mittelhäuser*, Arzt zu Weissenfels [46]), durch abschreckende Beyspiele bezeugen.

Aber Joh. Georg. *Röderer* zündete, als würdiger Schüler Fried's und Smellie's, durch gründliche anatomische Kenntniss ein neues wohlthätiges Licht über die Theorie der Geburtshülfe an, indem er die Axe des Beckens genau untersuchte, gute Abbildungen des Uterus und der Früchte gab, auch die Smellie'sche Zange

43) Essays on the practice of midwifery in natural and difficult labours. Lond. 1792. 8.

44) Observations on human and comparative parturition. Lond. 1794. 8.

45) De usu cultrorum ac uncinorum eximio in partu praeternaturali. Suobaci 1759. 4.

46) Praktische Abhandlung vom Accouchiren. Leipz. 1754. 8.

preuſsiſchen Staat waren auſserdem im Jahr 1786 vierzehn Hebammenlehrer für die Provinzen (Schleſien ausgenommen). Wichtiger aber wurde die Göttinger Entbindungs-Anſtalt, ebenfalls 1751 geſtiftet, an der Joh. Georg. *Röderer,* Henr. Aug. *Wrisberg* und Friedr. Benj. *Oſiander* (geb. 1759 † 1822) durch gelehrten Unterricht ſich groſse Verdienſte erwarben.

In Wien ward Henr. Joh. Nepom. *Crantz* 1752 als erſter Lehrer der Entbindungskunſt und 1774 Raphael Joh. *Steidele* als Profeſſor der theoretiſchen Geburtshülfe bey dem ſo genannten ſpaniſchen Spital angeſtellt. Joſeph II. ſtiftete 1784 ein eigenes groſses Gebärhaus, an welchem Sim. *Zeller* und Lucas Joh. *Boer* ſich einen bedeutenden Ruf erwarben.

Aber auch die Lehranſtalten zu Caſſel und Marburg unter Georg. Wilh. *Stein* (geb. 1737 † 1803), zu Jena unter Joh. Chriſt. *Stark* (geb. 1753 † 1811) und zu Halle unter Phil. Friedr. *Meckel* erwarben groſsen Beyfall.

In Dänemark war die Entbindungs- und Lehranſtalt zu Kopenhagen unter Matth. *Saxtorph* (geb. 1740 † 1801) berühmt.

Endlich wurde in Italien zu Florenz eine Lehranſtalt errichtet, an der Joſ. *Veſpa* und Franz *Valle* ſtanden. Selbſt der Papſt Pius VI. ſorgte für die Aufnahme der Entbindungskunſt in ſeinen Staaten durch die Gründung eines eigenen Lehrſtuhls, den Franz *Asdrubali* am Ende des achtzehnten Jahrhunderts einnahm.

II.

Geschichte der Kunst selbst in den gebildetern Staaten Europens.

465.

Fangen wir von den Niederlanden an, wo Deventer's „Morgenröthe der Hebammen" im siebzehnten Jahrhundert einen hellen Tag verhieſs [3]), und wo, wie wir gesehn haben, Roonhuyzen's wohlthätiges Geheimniſs mit menschenfeindlicher Habsucht verkauft wurde; so war es Joh. *Palfyn*, Wundarzt in Gent (geb. 1649 † 1730), der um das Jahr 1723 der Akademie der Wissenschaften in Paris ein Werkzeug vorzeigte, welches aus zwey stählernen Löffeln bestand und zur Herausschaffung des eingekeilten Kopfes dienen sollte [4]). Dasselbe lieſs *Heister*, der es von ihm erhalten, zuerst abbilden, doch ohne viel Rühmens davon zu machen [5]). Da inzwischen Alex. *Butter* in Edinburgh [6]) und Ed. *Chapman* zu South-Hallstead in Essex dies Werkzeug in Form einer Zange, der letztere mit gefensterten Blättern [7]), bekannt gemacht hatten; so verwarfen einige holländische Geburtshelfer, wie Joh. *Huwé*, dasselbe gänzlich [8]). Oder sie machten zwar, wie Joh. Dan. *Schlichting*, ein ähnliches bekannt, wuſsten aber nicht damit umzugehn, und verursachten, weil sie den Ute-

3) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 608.

4) Levret observat. p. 81.

5) Instit. chir. p. 980. 981. tab. 30. f. 16—18.

6) Medic. essays and observ. vol. 3. tab. 5. f. 4.

7) A treatise on the improvement of midwifery. Lond. 1733. 1735. 8.

8) Onderwys der vrouwen angaaende het kinderbaaren. Harlem 1735. 8.

verbesserte, und ein Lehrbuch schrieb, welches allgemeinen Beyfall erhalten 47).

Nicht geringe sind auch Herrn Nep. Crantz (S. 415.) Verdienste um diese wohlthätige Kunst. In seinem Handbuch eiferte er mit Recht gegen den Gebrauch verletzender Werkzeuge, empfahl vorzugsweise die Levret'sche Zange, und machte gute Beobachtungen über den Riss des Uterus 48).

472.

Der wahre Gründer der verbesserten Entbindungskunst in Deutschland war Georg. Wilh. *Stein* (S. 545.). Seine vornehmsten Verdienste bestanden in der sorgfältigsten Messung des Beckens, wozu er eigene Werkzeuge erfand, in der klaren und richtigen Auseinandersetzung des Wendungs-Geschäffts, in der gründlichen Anleitung zum Gebrauch der Zange und in der genauen Ausmittelung der Anzeigen zum Kaiserschnitt 49).

Die übrigen ausgezeichneten Schriftsteller Deutschlands in diesem Fache waren: Jodocus *Ehrhart*, Arzt in Memmingen 50), und Joh. Melch. *Aepli* (S. 505.) 51), die sich der schleunigen und gewaltsamen Lösung der Nachgeburt mit Gründen widersetzten: Joh. Karl Geh-

47) Elementa artis obstetriciae. Gott. 1753. 1766. 8. Opuscula medica. Gott. 1763. 4. Icones uteri humani. Gott. 1759. fol.

48) Einleitung in eine wahre und gegründete Hebammenkunst. Wien 1756. 8. Comm. de rupto utero. Lips. 1756. 8.

49) Theoretische Anleitung z. Geburtshülfe. Cassel 1770. 1805. 8. Praktische Anleitung zur Geburtshülfe. Cassel 1772. 8. Praktische Abhandlung von der Kaiser-Geburt. Cassel 1774. 4.

50) Sammlung von Beobachtungen z. Geburtshülfe. Frkf. 1775. 8.

51) Die sichere Zurücklassung der Nachgeburt in bestimmten Fällen. Zürich 1776. 8.

ler, Prof. in Leipzig (geb. 1732 † 1797) [52]), Johann Christoph *Sommer*, braunschweig'scher Leibarzt (geb. 1741 † 1802) [53]): Joh. Christ. *Stark* (S. 846.) [54]): Raph. Joh. *Steidele* [55]): Jos. Jac. *Plenck* [56]): Sim. *Zeller* [57]) und Lucas Joh. *Boer*, der, unter manchen paradoxen Behauptungen, die Vorzüge des Hebels wieder in Schutz nahm, den Brand des Uterus, unter dem Titel Putrescenz, schilderte und dagegen ein geheimes Liniment empfahl [58]): und endlich Fr. Benj. *Osiander*, dessen wohl begründeter Ruhm doch durch die Ausschneidungen des Krebses aus dem Uterus befleckt ist [59]).

473.

Was die übrigen Länder Europens betrifft, so war Matth. *Saxtorph* in Dänemark der fruchtbarste und beste Schriftsteller [60]).

In Schweden behalf man sich in der ersten Hälfte des Jahrhunderts mit Joh. *van Hoorne's* (Gesch. der Arz-

52) Kleine Schriften, die Entbindungskunst betreffend. Th. 1. 2. Leipz. 1798. 8.

53) Beobachtungen über die in einem Sack eingeschlossene Nachgeburt. Braunschw. 1768. 4. Die Axe des weiblichen Beckens. Braunschw. 1791. 4.

54) Archiv für die Geburtshülfe. B. 1—6. Jena 1787—1797.

55) Lehrbuch von der Hebammenkunst. Wien 1779. 8.

56) Elementa artis obstetriciae. Vienn. 1781. 8.

57) Lehrbuch d. Geburtskunde. Wien 1781. 8. 1806. 8. Bemerkungen über einige Gegenstände der praktischen Entbindungskunst. Wien 1789. 8.

58) Abhandlungen u. Versuche geburtshülflichen Inhalts. B. 1—3. Wien 1791—1807. 8.

59) Lehrbuch der Entbindungskunst. B. 1—3. Göttingen 1799—1802. 8.

60) Plan til förelaesningerne over Jordemoders-Videnskaben. D. 1. 2. Kiöbenh. 1772. 1773. 8.

Werkzeuge eingeführt waren. Die Wendung auf die Füſse und das gewaltſame Herausholen des Kindes ſind die vorzüglichſten Zwecke ſeiner Bemühungen [17]. Dieſe Rohheit nahm ab, ſeitdem Jacob *Mesnard*, Wundarzt in Rouen [18], und *Rigaudeaux* in Douay [19] Werkzeuge bekannt gemacht hatten, die den Roonhuyzen'ſchen nachgebildet waren.

Klaſſiſches Anſehn erhielten die Schriften des berühmten Andr. *Levret* (S. 538.). Er unterſuchte zuerſt die verſchiedene Anlage des Mutterkuchens, und fand, daſs die Anheftung an dem Muttermunde unter andern Urſachen bedenklicher Geburten eine der wichtigſten ſey. Er ſuchte die Geburtszange zu verbeſſern, und lieſs ihre Blätter kerben, um den Kopf feſter zu halten, und das Schloſs der Zange mit veränderlicher Axe verſehn, um in drey verſchiedenen Graden das eine Blatt höher zu ſtellen als das andere [20]. Beſonders wichtig iſt ſein Werk über die Mutter-Polypen, ihre Entſtehung und Behandlung [21].

Sehr viel trug auch Nic. *Puzos* (S. 538.) zur Aufnahme der Geburtshülfe in Frankreich bey. Er lehrte die Art des kunſtmäſsigen Zufühlens; machte auf die Veränderungen des Muttermundes aufmerkſam, wie auf die Anſammlung der falſchen Wäſſer zwiſchen den

17) Traité complet des accouchemens. Paris 1721. 8.

18) Le guide des accoucheurs. Paris 1743. 8.

19) Vandermonde recueil périod. tom. 2. p. 197.

20) Obſervations ſur les cauſes et les accidens de plufieurs accouchemens laborieux. Paris 1747. 8. Suite des obſervations. 1751. L'art des accouchemens. Paris 1761. 8.

21) Obſervations ſur la cure radicale de plufieurs polypes. Paris 1749. 8.

Häuten des Eyes. Er zeigte, daſs Blutstürzungen während der Schwangerschaft oft von Unthätigkeit des Uterus entstehn, und daſs man mit sanftem Reiben des letztern durch die Bauchwände oft die Kräfte des Organs zur Vollendung der natürlichen Geburts-Arbeit aufreizen könne [22]). Ueber die Lösung der Nachgeburt äuſsert er vernünftige Grundsätze: dagegen wollte F. A. *Deleurye*, Wundarzt bey dem Châtelet und Lehrer der Geburtshülfe in Paris, dieselbe sofort ausziehn. Auch veranlaſste er durch seine Meinung von dem Dehnen der Knorpel und dem Auseinanderweichen der Beckenknochen die Methode der Trennung der Schaambeinfuge [23]).

467.

Nach Levret erhielt Joh. Ludw. *Baudelocque* (geb. 1746 † 1810) als Lehrer der Entbindungskunst und praktischer Geburtshelfer den gröſsten Ruhm, den Alphons. Leroy und Sacombe vergebens zu schmälern suchten. Ein Schüler von Franz Ludw. Jos. *Solayrès* de Renhac, Prof. in Paris, hatte er diesem seine Einsichten in den Mechanismus der natürlichen Geburt zu verdanken, die er durch eigenes Nachdenken und fortgesetzte Uebungen zu berichtigen und zu vervollkommnen suchte. Er unterschied die Geburten nach den verschiedenen Verhältnissen und Lagen der Theile des Kindes gegen das Becken und den Uterus. Er war es, der die verschiedenen Durchmesser des Beckens zu bestimmen suchte, und ein Handbuch der Entbindungs-

22) Mém. de l'acad. de chir. vol. 1. p. 358—376. Puzos traité des accouchemens. Paris 1759. 4.

23) Traité des accouchemens. Paris 1770. 8.

das Gerinnſel heraus zu nehmen [88]). Aber ſchon *Anel* vermied die Oeffnung des Sackes, und Wilh. *Hunter* heilte ein Aneurysma der Kniekehl-Arterie, ohne die Geſchwulſt zu öffnen, dadurch, daſs er den Stamm der Schenkel-Arterie mit drey bis vier etwas entfernten Bändern zuſammen ſchnürte [89]). Eine Operation, die, trotz ihrer groſsen Schwierigkeiten, Mehrern, als Bradford *Wilmer*, Wundarzt in Coventry, Warwickſhire [90]), Ever. *Home* [91]) und Thompſon *Forſter*, Wundarzt am Guy's-Hoſpital in London [92]), gelang.

Deſault operirte auch nach *Hunter* mit glücklichem Erfolge, und brachte eine weſentliche Verbeſſerung der Vorrichtung bey dem Unterbinden an. Er brachte nämlich ein krumm gebogenes ſilbernes Scheidchen mit einem elaſtiſchen geöhrten Stilet unter der Geſchwulſt durch. In das Stilet ward der Faden gebracht, durchgeführt, das Scheidchen zurück gezogen, die Enden des Fadens durch ein ſilbernes Röhrchen geſteckt, und, um den Knoten feſt zu ſchürzen, ein kleiner hölzerner Keil eingeſchoben [93]).

Die Amputation, welche Mehrere bey Aneurysmen vorſchlugen [94]), glückte, ſo viel bekannt iſt, nur

88) Heiſter inſtit. chirurg. p. 427. Platner inſtit. chir. §. 443.

89) Med. obſ. and inquir. by a ſoc. of phyſ. in Lond. vol. 2. p. 390.

90) Caſes and remarks in ſurgery, p. 175. Lond. 1779. 8.

91) Transact. of the ſoc. of medic. and chir. knowledge, vol. 1. p. 138. vol. 2. p. 238.

92) Medic. facts and obſ. vol. 5. p. 6. Vergl. Fiſcher in Richter's Biblioth. B. 15. S. 365. Cailliot eſſai ſur l'aneurysme. Paris 1799. 8.

93) Oeuvr. chirurg. vol. 3. p. 290.

94) Geſſcher over de noodzaakelykh. der afzetting, p. 70. Richter's Anfangsgr. der WA. B. 1. S. 344.

Perc. *Pott*, nach Michaëlis Zeugniſs [95]). In allen andern Fällen lief ſie unglücklich ab.

Neuntes Kapitel.

Geſchichte der Entbindungskunſt im achtzehnten Jahrhundert.

I.

Wichtigſte Lehranſtalten.

462.

Man kann zwey wichtige Epochen der Geburtshülfe im achtzehnten Jahrhundert annehmen. Die erſte ward durch die Einführung des Hebels und der Zange (1730—1740), die zweyte durch den Streit über die Trennung der Schaambeinfuge (1770) gebildet. Dieſer Streit fällt zugleich in die Periode, wo klare Anſichten über das Geſchäfft der Geburt und vernünftige Grundſätze über die Anwendung der Werkzeuge allgemeiner wurden.

Die Niederlande und Frankreich waren die Schauplätze, auf welchen die wichtigſten Gegenſtände und Streitfragen in der Entbindungskunſt verhandelt wurden, wo auch die erſten Hebammen-Schulen und Lehranſtalten für dieſes Fach erſtanden. In Amſterdam war der berühmte Anatom Fr. *Ruyſch* der erſte Hebammen-Lehrer. Den eigenen runden Muſkel im Grunde des Uterus, den er entdeckt haben wollte [96]), den auch

95) Richter's Bibl. B. 6. S. 147.

96) Adverſ. anat. dec. 2. p. 17. De muſculo in fundo uteri obſervato. Amſt. 1726. 4.

Gegen Verduin's Methode erklärten ſich Lor. *Heiſter* [19]), *de la Faye* [20]) und *Sharp* [21]) beſonders aus dem Grunde, weil die Muſkeln in widernatürliche Lagen gerathen, auch der zu ſtarke Druck leicht den Brand hervor bringe. Aber die Regel ward allgemein als gültig anerkannt, ſo viel Fleiſch als möglich zu ſparen, damit das Vorſpringen des Knochenſtumpfes verhütet werde. Dazu empfahl Ludw. Ant. *Valentin* die Ablöſung im geſtreckten Zuſtande des Gliedes, ein Rath, den man nur in wenigen Fällen befolgen kann [22]). Mehr Beyfall erhielt das Verfahren Hugo *Ravaton's* und Remi de *Vermale's*, die zwey Fleiſchlappen, von vorn und hinten, zu erhalten ſuchten. Jener machte auſserdem noch einen Kreisſchnitt, vier Zoll von dem Orte, wo der Knochen durchſägt werden ſoll. Vermale aber lieſs es bey zwey Einſchnitten bewenden [23]). *Louis* meinte das Vorſpringen der Knochen durch vorheriges Hinaufziehen der Muſkeln vermittelſt geſpaltener Binden vermeiden zu können. Er zog den Zirkelſchnitt der Erhaltung der Lappen vor [24]), worin ihm auch Domin. Joh. *Larrey*, Oberfeldwundarzt der franzöſiſchen Armee, folgte [25]).

456.

Aber die Erhaltung eines beträchtlichen Fleiſchpolſters war ebenfalls die Abſicht, in welcher Eduard

19) Inſtit. chir. p. 482.

20) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 240.

21) Critical inquiry, p. 268.

22) Recherches critiques ſur la chirurgie moderne. Amſt. 1772. 8.

23) Ravaton traité des playes d'armes à feu. Paris 1750. 8. Vermale obſervations de chirurgie. Londres. (ſ. a.) 8.

24) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 268. 410.

25) Mém. ſur les amputations des membres. Paris 1797. 8.

Alanson, Wundarzt in Liverpool, einen kegelförmigen Schnitt von unten nach oben durch die fleischigen Theile führte, vorher aber die Haut kreisförmig durchschnitt, sie bis auf eine gewisse Höhe absonderte und zurück schlug, um sie nachher zur Decke des Stumpfes zu gebrauchen [26]). Eine Methode, die genau so, als Alanson vorschreibt, Niemand nachgemacht hat, und die wegen der ausserordentlichen Schmerzen, die sie verursacht, zu verwerfen ist.

Viel mehr Beyfall erhielt Rob. *Mynors*, Wundarztes in Birmingham, Verfahren. Er suchte vornehmlich Haut zu ersparen: daher er sie stark in die Höhe zog, zurück schlug, und die fleischigen Theile schief von unten nach oben durchschnitt [27]). Dieser Methode gaben *Bell* und *Desault* ihren Beyfall.

Zur Stillung der Blutungen aus den verletzten Arterien nach der Amputation schlug ein Wundarzt zu Châtre in Berry, *Brossard*, ums Jahr 1750 den Agaricus (*Boletus igniarius* L.) als das wirksamste Mittel vor [28]). Joh. *Faget*, Oberwundarzt an der Charité in Paris († 1762) [29]), und Salv. *Morand* [30]) wurden übertriebene Lobredner dieses Mittels, wobey die Unterbindung fast vergessen zu seyn schien. Auch Jos. *Warner* rühmte es sehr, ohne doch zu verhehlen, dass es bey Verletzungen grosser Arterien unzuverlässig sey [31]). So schränkte auch *Acrel* es nur auf Blutungen aus klei-

26) Practical observations upon amputation. Lond. 1779. 8.
27) Practical thoughts on amputation. Birmingh. 1783. 8.
28) Journ. des sav. 1751. Août. p. 536.
29) Philos. transact. vol. 47. p. 560.
30) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 220.
31) Cases in surgery, p. 140.

nern Arterien ein [32]). Henr. *Parker* [33]) und *le Cat* [34]) zeigten die Unentbehrlichkeit der Unterbindungen.

457.

Die Ablösung der Gliedmassen aus den Gelenken, von *Munniks* im vorigen Jahrhundert versucht, ward von Salv. *Morand, Puthod* und *Wohler* [35]), von *Brasdor* und *Barbet* [36]) am Oberschenkel mit glücklichem Erfolge versucht. Den Oberarm löseten *le Dran* [37]), *Garengeot* [38]), Georg *de la Faye* [39]), *le Blanc* [40]), *Desault* [41]) und *Sabatier* [42]) auf diese Art aus. Hugo *Park* rieth sogar, dies Verfahren beym Knie-Gelenk zu befolgen [43]). Fast aus allen Gelenken versuchte *Moreau* die Ausschälung der Knochen: am Ellbogen und Knie, im Untersufs und Plattfufs gelang ihm die Operation, wenn die Knochen vom Beinfrafs zerstört waren [44]).

32) Stockh. acad. handl. 1755. p. 148.

33) The ligature preferable to Agaric in securing the bloodvessels after amputation. Lond. 1755. 8.

34) Vandermonde recueil périod. vol. 2. p. 266.

35) Morand opusc. de chir. vol. 1. p. 180.

36) Mém. de l'acad. de chir. vol. 5. p. 740. Recueil de pièces, qui ont concouru pour le prix, vol. 9. p. 1.

37) Observ. de chirurg. vol. 1. p. 319. Traité des opérat. de chir. p. 365.

38) Traité des opérat. de chir. vol. 3. p. 350.

39) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 240.

40) Précis d'opérat. de chir. vol. 1. p. 327.

41) Hasselberg comment. de nova humerum ex articulo exstirpandi methodo. Gryph. 1788. 8.

42) Mém. de la soc. méd. d'émulation, vol. 3. p. 395.

43) Account of a new method of treating diseases of the joints. Lond. 1783. 8.

44) Journ. de médec. rédigé par Sedillot, tom. 17. p. 12.

458.

Die Nothwendigkeit der Amputation bey Zerfchmetterung der Knochen, bey Verletzungen grofser Gefäfse und beym Beinfrafs ward, aufser Pet. Joh. *Boucher* [45]) und *Faure* [46]), vorzüglich von Joh. Ludw. *Bilguer* [47]) beftritten, doch zugegeben, dafs bey unheilbaren Zerftörungen, wie beym Brande, im Abfetzen der Gliedmafsen das einzige Rettungsmittel zu finden fey. Sowohl feine eigene reiche, als *Schmucker's* Erfahrung im Felde [48]) unterftützten diefe Grundfätze, die, wenn fie auch zu allgemein ausgedruckt waren, doch dazu dienten, den Leichtfinn zu zügeln, womit einige Feldwundärzte bey Zerfchmetterungen gleich die Ablöfung der Glieder vornahmen. Heftige Gegner der Bilguer'fchen Grundfätze waren Salv. *Morand* [49]) und *de la Martinière* [50]): gründlich erörterte David van *Geffcher* die Streitfrage [51]): auch Rol. *Martin* [52]). Joh. *Bell* fchrieb nicht ohne Bitterkeit gegen Bilguer [53]). Domin. Joh. *Larrey* machte die Amputation auf dem Schlachtfelde felbft zur Pflicht, wenn eine Kugel ein Glied, oder einen Theil deffelben weggenommen, wenn die Knochen zerfchmettert oder grofse Blutgefäfse und

45) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 304.

46) Mém. qui ont concouru pour le prix, vol. 1. p. 100.

47) Diff. de membrorum amputatione. Hal. 1761. 4.

48) Chirurg. Wahrnehmungen, B. 2. S. 493.

49) Opufc. de chir. vol. 1. p. 232.

50) Mém. de l'acad. de chir. vol. 4. p. 1.

51) Verhandel. over de noodzaakelykheid der afzetting. Amft. 1771. 8.

52) Afhandl. om ben-fjukdom. p. 34.

53) Discourfes on wounds, P. 3. p. 12. 30 f.

Nerven verletzt ſind, und führte eine Menge der intereſſanteſten Fälle zur Beſtätigung an [54]).

Endlich ward auch die unblutige Abnehmung der Gliedmaſsen, von Guy von Chauliac zuerſt empfohlen [55]), wieder verſucht. Joach. *Wrabez* band den Oberarm unter dem Ellbogen mit einer Schnur ab, welche täglich feſter angezogen wurde: in die Rinne ſtreute er ein Pulver aus Alaun, Myrrhen, Kamfer und China [56]). Darauf baute Wilh. Gottfr. *Ploucquet*, Prof. in Tübingen (geb. 1744 † 1814), indem er dies wegen langwieriger und gewiſs unerträglicher Schmerzen gar nicht anwendbare Verfahren bey magern und furchtſamen Perſonen empfahl [57]).

o.

Behandlung der Aneurysmen.

459.

Falſche Aneurysmen hatte man längſt durch künſtlichen Druck geheilt. Im Anfang des achtzehnten Jahrhunderts war die Vorrichtung Pet. Michon's, Abbé's *Bourdelot* [58]), beliebt, die aus einer kleinen ſtählernen Platte, mit Baumwolle und Leder überzogen, beſtand [59]).

54) Mém. ſur les amputations des membres à la ſuite des coups de feu. Paris 1797. 8.

55) Geſch. der Arzneyk. Th. 2. S. 640.

56) Geſchichte eines ohne Meſſer abgeſetzten Oberarms. Freyb. 1782. 8.

57) Von der unblutigen Abnehmung der Glieder. Tüb. 1786. 8.

58) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 532.

59) Blegny zodiac. med. gall. ann. 2. p. 43. Dionis cours d'opérat. de chir. p. 586.

Petit [60]) und *Foubert* [61]) fuchten dies Druckwerkzeug zu verbeffern, womit man auch wahre Aneurysmen, wenn fie noch jung und begränzt waren und in der Nähe eines Knochens lagen, behandelte. So rühmte Zach. *Platner* ein Druckwerkzeug, von dem berliner Wundarzt *Senff* erfunden, welches in einem Kifschen beftand, das mit einer Schraube auf die Gefchwulft gedrückt und mit eifernen Bügeln um den Arm befeftigt wurde [62]). Im falfchen Aneurysma bediente fich Platner der Bleyplatte des Tulpius [63]), mit darüber gelegten vielfachen Compreffen, welche durch die Zirkelbinde befeftigt wurden [64]).

Karl *Guattani*, Wundarzt in Genua, befchränkte aber den künftlichen Druck auf die falfchen Aneurysmen, bey denen er zuerft dicke Compreffen, über diefe zwey Bänder ins Kreuz legte, und endlich eine Zirkelbinde in mannichfachen Windungen anbringen liefs [65]).

Inzwifchen erhielt Senff's Druckwerkzeug, in einigen Abänderungen, bedeutenden Beyfall. *Acrel* [66]), *Plenck* [67]) und Aug. Gottl. *Richter* [68]) behandelten damit das falfche Aneurysma. Den Agaricus fetzte Salv. *Morand* noch hinzu (S. 835.), und Ferd. *Leber*, Prof.

60) Traité des malad. chirurg. vol. 3. tab. 77.

61) Mém. de l'acad. de chir. vol. 2. p. 541.

62) Platner inftit. chir. §. 432. tab. 2. fig. 10.

63) Tulp. obferv. 4, 16. p. 305.

64) Platner l. c. §. 434.

65) Lauth fcript. de aneurysm. p. 129.

66) Chirurg. händelf. p. 462.

67) Samml. von Beobachtungen, Th. 2. S. 37.

68) Anfangsgr. der WA. B. 1. S. 334.

in Wien (geb. 1727 † 1808), benutzte den bloſsen Schwamm mit drüber gelegten Compreſſen im falſchen Aneurysma. Im wahren wandte er eine Platte von Kork an, die inwendig ausgehöhlt war [69]). So bediente man ſich in Frankreich häufig der Perret'ſchen Druckmaſchine [70]) auch im wahren Aneurysma. In Deutſchland wurden die gleichmäſsigen Einwickelungen der ganzen Gliedmaſsen mit langen und breiten Binden, unter denen man abgeſtumpfte Compreſſen angebracht hatte, angewandt. *Theden* empfahl ſie beſonders, um Waſſergeſchwülſte und Blut-Unterlaufungen zu verhüten [71]).

Der Gebrauch des Eiſes zur dauernden Zuſammenziehung bey falſchen Aneurysmen ward von Don. *Monro* empfohlen [72]), und *Guerin* beſtätigte den Nutzen deſſelben [73]).

460.

Nichts deſto weniger ward die Unterbindung der Arterie von den meiſten Schriftſtellern als das wichtigſte Mittel angeſehn, und, obgleich Einige die Furcht äuſserten, daſs durch Unterbindung der Stämme der Arterien die Ernährung der Gliedmaſsen leiden möge, ſo machten doch *Heiſter* [74]), *Gooch* [75]), *Sue* [76]), *Petit* [77]),

69) Plenck a. O. S. 116.

70) Hiſt. de la ſoc. de médec. à Paris, 1779. p. 500.

71) Neue Bemerk. und Erfahrungen, B. 1. S. 20.

72) Eſſays and obſerv. phyſ. and literar. vol. 3. p. 178.

73) Recueil des actes de la ſoc. de ſanté de Lyon, vol. 2. p. 102.

74) Inſtit. chirurg. p. 429.

75) Philoſ. transact. vol. 65. p. 378.

76) Journ. de médec. vol. 46. p. 10.

77) Daſ. vol. 83. p. 56.

vorzüglich aber Joh. *Bell* [78]), auf die Seiten-Arterien aufmerksam, die, nicht unterbunden, noch fortfahren das Glied zu ernähren.

Bey der Unterbindung selbst sonderte man gewöhnlich sehr sorgfältig den Nerven von der Arterie, eine schmerzhafte Operation, die aber schon *Ruysch* [79]), dann *Anel* [80]) und Andere dennoch für nothwendig hielten, und wozu Don. *Monro* [81]) und *Aikin* [82]) eigene, zum Theil unschickliche Werkzeuge anriethen.

Pet. Paul *Molinelli* bewies aber durch seine Erfahrung, daſs die Mitunterbindung der Nerven keine bedenkliche Zufälle nach sich ziehe [83]), und Jac. Albert *Hazon* bestätigte dies durch Versuche an Hunden [84]). Claud. *Pouteau* tadelte deſswegen die Lösung des Nerven, weil die Arterie, zu bloſs gelegt, leicht eingeschnitten werde [85]). Eben so urtheilten Samuel *Sharp* [86]) und Ol. *Acrel* [87]).

461.

Man hatte sonst nach der Unterbindung, über und unter dem Aneurysma, die Geschwulst geöffnet, um

78) Discourses on wounds, P. 1. p. 46. Vergl. *Delaporte* dans les mém. de la soc. méd. d'émulat. vol. 7. p. 372.

79) Observ. anat. chir. 2. p. 56.

80) Sur la nouv. méthode de guérir les fistul. lacrim. p. 257.

81) Essays and observ. phys. and liter. vol. 3. p. 178. Al. Monro in Medic. essays and obs. by a soc. in Edinb. vol. 4. p. 299.

82) White's cases in surgery, p. 111.

83) Comment. bonon. tom. 2. P. 1. p. 178. P. 2. p. 67.

84) Haller diss. chir. vol. 5. p. 217.

85) Oeuvres posthum. vol. 2. p. 100.

86) On the operat. of surgery, p. 210.

87) Chirurg. händelf. p. 470.

das Gerinnſel heraus zu nehmen [88]). Aber ſchon *Anel* vermied die Oeffnung des Sackes, und Wilh. *Hunter* heilte ein Aneurysma der Kniekehl-Arterie, ohne die Geſchwulſt zu öffnen, dadurch, daſs er den Stamm der Schenkel-Arterie mit drey bis vier etwas entfernten Bändern zuſammen ſchnürte [89]). Eine Operation, die, trotz ihrer groſsen Schwierigkeiten, Mehrern, als Bradford *Wilmer*, Wundarzt in Coventry, Warwickſhire [90]), Ever. *Home* [91]) und Thompſon *Forſter*, Wundarzt am Guy's-Hoſpital in London [92]), gelang.

Deſault operirte auch nach *Hunter* mit glücklichem Erfolge, und brachte eine weſentliche Verbeſſerung der Vorrichtung bey dem Unterbinden an. Er brachte nämlich ein krumm gebogenes ſilbernes Scheidchen mit einem elaſtiſchen geöhrten Stilet unter der Geſchwulſt durch. In das Stilet ward der Faden gebracht, durchgeführt, das Scheidchen zurück gezogen, die Enden des Fadens durch ein ſilbernes Röhrchen geſteckt, und, um den Knoten feſt zu ſchürzen, ein kleiner hölzerner Keil eingeſchoben [93]).

Die Amputation, welche Mehrere bey Aneurysmen vorſchlugen [94]), glückte, ſo viel bekannt iſt, nur

88) Heiſter inſtit. chirurg. p. 427. Platner inſtit. chir. §. 443.

89) Med. obſ. and inquir. by a ſoc. of phyſ. in Lond. vol. 2. p. 390.

90) Caſes and remarks in ſurgery, p. 175. Lond. 1779. 8.

91) Transact. of the ſoc. of medic. and chir. knowledge, vol. 1. p. 138. vol. 2. p. 238.

92) Medic. facts and obſ. vol. 5. p. 6. Vergl. Fiſcher in Richter's Biblioth. B. 15. S. 365. Cailliot eſſai ſur l'aneurysme. Paris 1799. 8.

93) Oeuvr. chirurg. vol. 3. p. 290.

94) Geſſcher over de noodzaakelykh. der afzetting, p. 70. Richter's Anfangsgr. der WA. B. 1. S. 344.

Perc. *Pott*, nach Michaëlis Zeugniss [95]). In allen andern Fällen lief sie unglücklich ab.

Neuntes Kapitel.

Geschichte der Entbindungskunst im achtzehnten Jahrhundert.

I.

Wichtigste Lehranstalten.

462.

Man kann zwey wichtige Epochen der Geburtshülfe im achtzehnten Jahrhundert annehmen. Die erste ward durch die Einführung des Hebels und der Zange (1730—1740), die zweyte durch den Streit über die Trennung der Schaambeinfuge (1770) gebildet. Dieser Streit fällt zugleich in die Periode, wo klare Ansichten über das Geschäfft der Geburt und vernünftige Grundsätze über die Anwendung der Werkzeuge allgemeiner wurden.

Die Niederlande und Frankreich waren die Schauplätze, auf welchen die wichtigsten Gegenstände und Streitfragen in der Entbindungskunst verhandelt wurden, wo auch die ersten Hebammen-Schulen und Lehranstalten für dieses Fach erstanden. In Amsterdam war der berühmte Anatom Fr. *Ruysch* der erste Hebammen-Lehrer. Den eigenen runden Muskel im Grunde des Uterus, den er entdeckt haben wollte [96]), den auch

95) Richter's Bibl. B. 6. S. 147.

96) Advers. anat. dec. 2. p. 17. De musculo in fundo uteri observato. Amst. 1726. 4.

Alex. *Monro* [97]) und Thom. *Simſon* (S. 212.) annahmen, benutzte er, um die gewaltſame Löſung der Nachgeburt zu tadeln, weil dadurch zu Verletzungen und Umſtülpungen des Uterus Gelegenheit gegeben werde. Nichts deſto weniger blieb es vielen deutſchen Geburtshelfern Grundgeſetz, die Nachgeburt ſo ſchnell als möglich und mit Gewalt zu löſen [98]).

Ruyſchens Nachfolger, *Roëll*, Vorſteher des Collegiums der Wundärzte und Apotheker, benutzte ſein Anſehn auf unwürdige Art, indem er (1746 — 1750) jeden angehenden Geburtshelfer zwingen wollte, ſich von dem Collegium nicht allein examiniren zu laſſen, ſondern auch das Roonhuyzen'ſche Geheimniſs, in deſſen alleinigem Beſitz das Collegium zu ſeyn vorgab, von demſelben zu kaufen. Die Streitigkeiten, welche darüber geführt wurden, ſollen ſpäter noch einmal berührt werden.

463.

In Frankreich war im Anfange des Jahrhunderts das *Hôtel-Dieu* die gröſste und berühmteſte Hebammen-Schule. Aber auſser einem Chirurgus durften zu Lamotte's Zeit faſt gar keine junge Leute zur Erlernung der Kunſt zugelaſſen werden [99]). Erſt *Gregoire* errichtete eine Lehranſtalt für angehende Geburtshelfer, die von den meiſten, nachmals ausgezeichneten Männern, beſucht worden iſt. Ein gleiches gilt von der Hebammen-Schule in Straſsburg, welche durch Veranſtaltung

97) Med. eſſays and obſerv. of a ſoc. in Edinb. vol. 2. p. 123.

98) Jo. Valent. Harttramfft diſſ. de non differenda ſecundinarum adhaerentium extractione. Lipſ. 1735. 4.

99) Traité complet des accouchem. p. 17.

des Prätors von Klinglin 1728 auch zu einer Lehranstalt für Studirende erhoben wurde. Dieser stand Joh. Jac. *Fried* (geb. 1689 † 1769) vor, und zog durch seinen Ruf unzählige Jünglinge aus dem Auslande nach Strassburg.

Für die Hebammen in Frankreich war Frau le *Boursier du Coudray* eine wohlthätige Erscheinung. Da das von dieser geschickten Hebamme erfundene Fantom und ihr Lehrbuch der Hebammenkunst [100]) den Beyfall der Akademie der Chirurgie erhalten: so ward sie beauftragt, in allen Provinzen umher zu reisen und die Hebammen zu unterweisen.

464.

Entbindungshäuser wurden in Grossbritannien zwar früh, 1745 in Dublin, 1749 in London, errichtet. Aber eine Lehranstalt ward erst 1765 mit dem *Westminster lying-in hospital*, auf Leake's Betrieb, verbunden. Eine Privat-Anstalt dieser Art hatte Rich. *Manningham* schon 1736 in seinem Hause errichtet [1]). Itzt sind in London allein nicht weniger als vierzehn Entbindungs- und eben so viele Lehranstalten für die Geburtshülfe [2]).

In Deutschland war die berliner Hebammenschule, 1751 errichtet, die erste. Joh. Fr. *Meckel*, Joach. Fr. *Henkel* und Joh. Phil. *Hagen* (geb. 1734 † 1792) waren nach einander Vorsteher und Lehrer der Kunst. Im

100) Abrégé de l'art des accouchemens. Paris 1759. 12.

1) Manningham artis obstetric. compend. praef.

2) Britton's picture of London, p. 244. 306—309. ed. 25. Lond. 1827. 12.

preuſsiſchen Staat waren auſserdem im Jahr 1786 vierzehn Hebammenlehrer für die Provinzen (Schleſien ausgenommen). Wichtiger aber wurde die Göttinger Entbindungs-Anſtalt, ebenfalls 1751 geſtiftet, an der Joh. Georg. *Röderer*, Henr. Aug. *Wrisberg* und Friedr. Benj. *Oſiander* (geb. 1759 † 1822) durch gelehrten Unterricht ſich groſse Verdienſte erwarben.

In Wien ward Henr. Joh. Nepom. *Crantz* 1752 als erſter Lehrer der Entbindungskunſt und 1774 Raphael Joh. *Steidele* als Profeſſor der theoretiſchen Geburtshülfe bey dem ſo genannten ſpaniſchen Spital angeſtellt. Joſeph II. ſtiftete 1784 ein eigenes groſses Gebärhaus, an welchem Sim. *Zeller* und Lucas Joh. *Boer* ſich einen bedeutenden Ruf erwarben.

Aber auch die Lehranſtalten zu Caſſel und Marburg unter Georg. Wilh. *Stein* (geb. 1737 † 1803), zu Jena unter Joh. Chriſt. *Stark* (geb. 1753 † 1811) und zu Halle unter Phil. Friedr. *Meckel* erwarben groſsen Beyfall.

In Dänemark war die Entbindungs- und Lehranſtalt zu Kopenhagen unter Matth. *Saxtorph* (geb. 1740 † 1801) berühmt.

Endlich wurde in Italien zu Florenz eine Lehranſtalt errichtet, an der Joſ. *Veſpa* und Franz *Valle* ſtanden. Selbſt der Papſt Pius VI. ſorgte für die Aufnahme der Entbindungskunſt in ſeinen Staaten durch die Gründung eines eigenen Lehrſtuhls, den Franz *Asdrubali* am Ende des achtzehnten Jahrhunderts einnahm.

II.

Geschichte der Kunst selbst in den gebildetern Staaten Europens.

465.

Fangen wir von den Niederlanden an, wo Deventer's „Morgenröthe der Hebammen" im siebzehnten Jahrhundert einen hellen Tag verhiefs [3]), und wo, wie wir gesehn haben, Roonhuyzen's wohlthätiges Geheimnifs mit menschenfeindlicher Habsucht verkauft wurde; so war es Joh. *Palfyn,* Wundarzt in Gent (geb. 1649 † 1730), der um das Jahr 1723 der Akademie der Wissenschaften in Paris ein Werkzeug vorzeigte, welches aus zwey stählernen Löffeln bestand und zur Herausschaffung des eingekeilten Kopfes dienen sollte [4]). Dasselbe liefs *Heister,* der es von ihm erhalten, zuerst abbilden, doch ohne viel Rühmens davon zu machen [5]). Da inzwischen Alex. *Butter* in Edinburgh [6]) und Ed. *Chapman* zu South-Hallstead in Essex dies Werkzeug in Form einer Zange, der letztere mit gefensterten Blättern [7]), bekannt gemacht hatten; so verwarfen einige holländische Geburtshelfer, wie Joh. *Huwé,* dasselbe gänzlich [8]). Oder sie machten zwar, wie Joh. Dan. *Schlichting,* ein ähnliches bekannt, wufsten aber nicht damit umzugehn, und verursachten, weil sie den Ute-

3) Gesch. der Arzneyk. Th. 4. S. 608.

4) Levret observat. p. 81.

5) Instit. chir. p. 980. 981. tab. 30. f. 16—18.

6) Medic. essays and observ. vol. 3. tab. 5. f. 4.

7) A treatise on the improvement of midwifery. Lond. 1733. 1735. 8.

8) Onderwys der vrouwen angaaende het kinderbaaren. Harlem 1735. 8.

rus selbst zum Theil damit erweitern wollten, Beschädigungen [9]).

Peter *Rahtlauw* indessen, der auf einem andern Wege Roonhuyzen's Löffel kennen gelernt, liefs ihn gerade so abbilden, als Schlichting, wodurch bewiesen wurde, dafs dieser wirklich das wahre Geheimnifs besessen [10]). Rahtlauw liefs die Blätter mit weichem Leder überziehn, und brauchte das Werkzeug blos bey Einkeilung des Kopfes, wozu er auch noch eine Zange mit durchbröchenen Blättern vorschlug, gerade wie sie Chapman schon empfohlen. Wenig abweichend war Abrah. *Titsingh's* Bericht von dem Roonhuyzen'schen Werkzeug, von dem er auch die einzelen Blätter, als Hebel, gebrauchte, um den eingekeilten Kopf von den Schaambeinen abzuleiten [11]). Paulus de *Wind*, Arzt in Middelburg, der von Palfyn's Werkzeug geringschätzend spricht, machte, als *seine* Erfindung, doch ein ganz ähnliches bekannt [12]).

Endlich aber traten zwey Aerzte zu Amsterdam, Jacob *de Visscher* und Hugo *van de Poll*, mit einem Werkzeug hervor, welches sie als Roonhuyzen's wahres Geheimnifs ausgaben [13]). Es war ein viereckter länglicher breiter eiserner Stab, an beiden Enden gebogen, und mit Hundsleder umwickelt. Damit sollte der Kopf

9) Schlichting embryulcia nova detecta. Amst. 1747. 8.

10) Het beroemd geheim in de Vroedkunde van Roonhuyzen ontdekt. Amst. 1747. 8.

11) Diana ontdekkende het geheim der dwaazen, die sig Vroedmeesters noemen. Amst. 1750. 4.

12) 'T geklemd hoofd geredt. Middelb. (1754.) 8.

13) Het Roonhuyziaansch geheim in de Vroedkunde ontdekt. Leiden 1754. 8.

von den Knochen, auf denen er fest sitze, abgeleitet werden. Dieser Hebel scheint dem ursprünglichen Chamberlaine'schen nachgebildet zu seyn.

Den wahren Werth und die Anzeigen zum Gebrauch der Zange kannte Cornel. *Plevier* besser als seine frühern Landesleute, so wie er auch über die Lösung der Nachgeburt vernünftige Grundsätze äusserte [14]). Dem trefflichen Petr. *Camper* verdanken wir gleichfalls Aufklärungen über die genaue Bestimmung der Axe und Durchmesser des Beckens, über die Stellung des schwangern Uterus, die Lage des Kindes, die verschiedenen Einkeilungen und die Anwendung der Zange [15]).

In der letzten Hälfte des Jahrhunderts fehlt es der niederländischen Literatur an bedeutenden Erzeugnissen in diesem Felde. Nur zwey Schriften über die Lösung der Nachgeburt sind bekannt geworden [16]).

466.

Desto reichhaltiger und wichtiger ist die französische Literatur. Der älteste Schriftsteller in diesem Jahrhundert, Wilh. Mauquest *de Lamotte*, zeugt noch ganz für die Rohheit der Kunst, ehe erleichternde

14) Gezuijverde Vroedkonst. Amst. 1751. 4. Vergl. J. Mulder historia literaria et critica forcipum et vectium obstetriciorum. LB. 1794. 8.

15) Zu Smellie's Werk entwarf er zum Theil die Zeichnungen, und in seiner holländischen Ausgabe von Mauriceau (Amsterd. 1754. 4.) sind die trefflichen Untersuchungen von ihm enthalten.

16) C. H. Donner de secundinarum expulsione. LB. 1789. 4. Jac. v. d. Haas Aanmerkingen over het zoo schadelyk als gevaarlyk aafhalen van den Nageboorte. Amst. 1797. 8.

Werkzeuge eingeführt waren. Die Wendung auf die Füſse und das gewaltſame Herausholen des Kindes ſind die vorzüglichſten Zwecke ſeiner Bemühungen [17]). Dieſe Rohheit nahm ab, ſeitdem Jacob *Mesnard*, Wundarzt in Rouen [18]), und *Rigaudeaux* in Douay [19]) Werkzeuge bekannt gemacht hatten, die den Roonhuyzen'ſchen nachgebildet waren.

Klaſſiſches Anſehn erhielten die Schriften des berühmten Andr. *Levret* (S. 538.). Er unterſuchte zuerſt die verſchiedene Anlage des Mutterkuchens, und fand, daſs die Anheftung an dem Muttermunde unter andern Urſachen bedenklicher Geburten eine der wichtigſten ſey. Er ſuchte die Geburtszange zu verbeſſern, und lieſs ihre Blätter kerben, um den Kopf feſter zu halten, und das Schloſs der Zange mit veränderlicher Axe verſehn, um in drey verſchiedenen Graden das eine Blatt höher zu ſtellen als das andere [20]). Beſonders wichtig iſt ſein Werk über die Mutter-Polypen, ihre Entſtehung und Behandlung [21]).

Sehr viel trug auch Nic. *Puzos* (S. 538.) zur Aufnahme der Geburtshülfe in Frankreich bey. Er lehrte die Art des kunſtmäſsigen Zufühlens; machte auf die Veränderungen des Muttermundes aufmerkſam, wie auf die Anſammlung der falſchen Wäſſer zwiſchen den

17) Traité complet des accouchemens. Paris 1721. 8.

18) Le guide des accoucheurs. Paris 1743. 8.

19) Vandermonde recueil périod. tom. 2. p. 197.

20) Obſervations ſur les cauſes et les accidens de pluſieurs accouchemens laborieux. Paris 1747. 8. Suite des obſervations. 1751. L'art des accouchemens. Paris 1761. 8.

21) Obſervations ſur la cure radicale de pluſieurs polypes. Paris 1749. 8.

Häuten des Eyes. Er zeigte, daſs Blutſtürzungen während der Schwangerſchaft oft von Unthätigkeit des Uterus entſtehn, und daſs man mit ſanftem Reiben des letztern durch die Bauchwände oft die Kräfte des Organs zur Vollendung der natürlichen Geburts-Arbeit aufreizen könne [22]). Ueber die Löſung der Nachgeburt äuſsert er vernünftige Grundſätze: dagegen wollte F. A. *Deleurye*, Wundarzt bey dem Châtelet und Lehrer der Geburtshülfe in Paris, dieſelbe ſofort ausziehn. Auch veranlaſste er durch ſeine Meinung von dem Dehnen der Knorpel und dem Auseinanderweichen der Beckenknochen die Methode der Trennung der Schaambeinfuge [23]).

467.

Nach Levret erhielt Joh. Ludw. *Baudelocque* (geb. 1746 † 1810) als Lehrer der Entbindungskunſt und praktiſcher Geburtshelfer den gröſsten Ruhm, den Alphonſ. Leroy und Sacombe vergebens zu ſchmälern ſuchten. Ein Schüler von Franz Ludw. Joſ. *Solayrès* de Renhac, Prof. in Paris, hatte er dieſem ſeine Einſichten in den Mechanismus der natürlichen Geburt zu verdanken, die er durch eigenes Nachdenken und fortgeſetzte Uebungen zu berichtigen und zu vervollkommnen ſuchte. Er unterſchied die Geburten nach den verſchiedenen Verhältniſſen und Lagen der Theile des Kindes gegen das Becken und den Uterus. Er war es, der die verſchiedenen Durchmeſſer des Beckens zu beſtimmen ſuchte, und ein Handbuch der Entbindungs-

22) Mém. de l'acad. de chir. vol. 1. p. 358—376. Puzos traité des accouchemens. Paris 1759. 4.

23) Traité des accouchemens. Paris 1770. 8.

kunſt heraus gab, deſſen Vorzüge allgemein anerkannt, und von dem Ueberſetzungen in mehrern Sprachen heraus gekommen ſind [24]). Nur tadelt man ſeine unrichtige Anlegung der Zange und ſeine Vorliebe zu Operationen [25]).

468.

Die Operation der Schaambein - Trennung ward zuerſt von einem Wundarzt in Paris, J. R. *Sigault*, 1768 der Akademie der Chirurgie, vorzugsweiſe vor dem Kaiſerſchnitt, empfohlen, von dieſer aber auf Ruffel's Bericht verworfen, von Sigault nochmals [26]), auch von Petr. *Camper* [27]), vertheidigt, und 1777 den erſten October an einer verwachſenen Frau, die ſchon viermal entbunden war, unter Beyſeyn Alph. Leroy's wirklich unternommen. Obgleich die Frau das Leben davon brachte, ſo bekam ſie doch einen Mutter-Vorfall, beſtändiges unwillkührliches Harnen und ſehr beſchwerlichen Gang. Aber die Regierung ſetzte dem Operateur, wie der Frau, Gehalte aus, eine Denkmünze wurde geſchlagen, wodurch Sigault's Name verewigt werden ſollte [28]). Nun ward dieſe Operation, oft ohne dringende Anzeige, in Frankreich nicht al-

24) L'art des accouchemens. vol. 1. 2. Paris 1781. 8. 1822. Die deutſche Ueberſetzung von P. F. Meckel. B. 1. 2. Leipz. 1782. 1791. 8. Die engliſche von J. Heath. B. 1—3. Lond. 1790. 8. Die holländiſche von A. Soek. B. 1—4. Dordrecht 1791. 8.

25) Oſiander's Lehrb. der Entbindungsk. B. 1. S. 429.

26) An in partu contra naturam ſectio ſymphyſeos oſſium pubis ſectione caeſarea promtior ac tutior. Andegavi 1773. 8.

27) Epiſt. de emolumentis ſynchondroſeos oſſium pubis. Groening. 1774. 8.

28) Récit de ce qui ſ'eſt paſſé à la faculté de médecine au ſujet de la ſection de la ſymphyſe des os pubis. Paris 1777. 4.

lein, sondern auch in Deutschland, mit einem Leichtsinn unternommen, der um so tadelnswerther war, da man kaum ein Beyspiel aufstellen konnte, wo für Mutter und Kind ein glücklicher Ausgang statt gefunden, und da in namhaften Fällen, während der Zurüstungen zum Schnitt, die Entbindung durch die Natur bewirkt worden [29]).

469.

Endlich ward der verderbliche Geist der politischen Umwälzung Frankreichs durch J. F. *Sacombe* auch in die Geburtshülfe eingeführt. Seit dem Jahr 1791 hatte dieser an Kenntniss arme, an Selbstvertrauen überreiche Mann mit alles übertäubendem Geschrey angekündigt, dass er die Geburtshülfe von allem Beytritt der Kunst befreyen und sie den Händen der Natur wieder übergeben wolle. Er behauptete in mehrern Schriften, die schnell auf einander folgten und alle das Gepräge der unbesonnensten Uebereilung und der rohesten Empirie haben [30]): eine jede Frau, die empfangen könne, sey auch im Stande, natürlich, ohne fremde Beyhülfe, zu gebähren. Ein fehlerhaftes Becken sey noch immer weit genug, den Kopf, der sich ins Unendliche zusammen drücken lasse, durchzulassen. Er getraue sich daher, eine Person, die, nach Aussage der gewöhnlichen Entbindungskünstler, das fehlerhafteste Becken habe, wenn sie nur während der Schwan-

29) Stein in Reichard's medic. Wochenbl. f. Aerzte, B. 1. S. 141. Osiander a. O. S. 438—442.

30) Le médecin accoucheur. Paris 1791. 12. Avis aux sages femmes. Paris 1792. 8. La Luciniade, ou l'art des accouchemens. Poëme didactique. Paris 1792. 8. Observations médico-chirurgicales. Paris 1793. 8.

gerschaft noch nicht Blut weggelassen, und sie ihm acht Tage vor der Geburt übergeben werde, ohne alle Werkzeuge und Operationen glücklich zu entbinden. Mit diesen unsinnigen Prahlereyen verband Sacombe die verkehrtesten Begriffe von der Lage des Kindes. Vor der Geburt liege es auf dem Rücken vor dem Muttermunde: dann aber richte es sich auf den Kopf.

Indessen gelang es ihm eine Schule zu stiften, die er *Ecole anticésarienne* nannte, weil sie sich als Feindinn des Kaiserschnitts angab. Nur kurze Zeit ward diese Schule, am meisten von Hebammen, besucht. Sacombe's Herausforderung an Baudelocque, ihm eine Schwangere mit sehr fehlerhaftem Becken zu liefern, nahm dieser endlich an. Aber nach fünftägigem Warten mußte Sacombe endlich doch zur Enthirnung und Zerstückelung des Kindes schreiten. Die Frau starb fünf Tage darnach. Dieser entscheidende Vorfall brachte Sacombe um allen Credit und in die verdiente Vergessenheit [51]).

470.

In England war in der ersten Hälfte des Jahrhunderts Rich. *Manningham*, Mitglied des Collegii der Aerzte in London, der berühmteste Geburtshelfer. In seiner Schrift bemerkt man noch Deventer's Grundsätze, vom Stürzen des Kindes im siebenten oder achten Monat, von der schiefen Lage des Uterus, als vorzüglichster Ursache schwerer Geburten. Diese Irrthümer berichtigte Phil. Ad. *Böhmer* (S. 75.) in seiner Ausgabe,

51) Demangeon examen critique de la doctrine et des procédés du Cit. Sacombe dans l'art des accouchemens. Paris 1799. 8.

und machte zugleich die so genannte englische Zange, die er aus Paris mitgebracht, bekannt [32]).

Den Gebrauch der Zange empfahl Benjam. *Pugh*, Wundarzt zu Chelmsford, in mehrern Fällen, und äusserte über die künstliche Entbindung zum Theil paradoxe Grundsätze [33]).

Seine frühern Landsleute übertraf Wilh. *Smellie* weit an gegründetem Ruf als Geburtshelfer (Geb. 1680 † 1763). Nicht ohne Auszeichnung bearbeitete er die Theorie, die verschiedenen Dimensionen und das Verhältniss der Axe des Beckens zur Axe des Kopfes: doch war er nicht frey von bedeutenden Irrthümern; z. B. dass der Muttermund einer Schwangern nicht fester geschlossen sey, als bey einer Ungeschwängerten; dass die Wände des Uterus sich in der Schwangerschaft nicht verdicken. Die Zange verbesserte er durch die Einbiegung an den Rändern, und wollte, obgleich die seinige sehr kurz war, sie doch bey Einkeilung des Kopfes in der Tiefe des Beckens anwenden [34]).

Smellie hatte die horizontale Lage als die beste bey natürlichen Geburten angegeben: Johann *Burton*, Arzt zu York, empfahl die Lage auf der linken Seite im Bette [35]). Diese Lage erhielt in London fast allgemeinen Beyfall, desto weniger seine zweckwidrige Kün-

32) Manningham artis obstetriciae compendium. Lond. 1739. 4. Hall. 1745. 4.

33) A treatise of midwifery. Lond. 1748. 8.

34) A treatise on the theory and practice of midwifery. Lond. 1752. vol. 1. 2. 1779. 8. A collection of cases and observations on midwifery. vol. 1. 2. Lond. 1754. 1756. 8.

35) An essay towards a complete new system of midwifery. Lond. 1751. 8.

ſieley an der Geburtszange. Von geringer Bedeutung waren die Schriften von Brudenell *Exton* [36]) und Rob. Wallace *Johnſon* [37]), Arzt zu Brentford, der W. Hunter's Ideen über die Entbehrlichkeit der Geburtszange zu verbreiten ſuchte. Ein gutes Handbuch ſchrieb Alex. *Hamilton*, Prof. der Entbindungskunſt in Edinburgh (geb. 1731 † 1802) [38]). Weniger empfehlungswerth iſt das Handbuch von Ed. *Foſter*, Prof. in Dublin [39]): nicht beſonders wichtig die Schrift von Wilh. *Deaſe* (S. 777.) [40]). Seinen *Extractor*, eine Art Hebel mit gegittertem Blatt, zog er der Geburtszange vor. Eben ſo urtheilte Thom. *Denman*, Geburtshelfer am Middleſex-Entbindungshauſe in London (geb. 1731 † 1814), der den Hebel ebenfalls den kurzen engliſchen Geburtszangen vorzog, und über die Wendung nicht die beſten Anſichten hatte [41]).

Daſs die Entbindungskunſt in England nicht gleiche Fortſchritte mit der Chirurgie gemacht, beweiſet auch Wilh. *Osborne*, Geburtshelfer an dem allgemeinen Entbindungshauſe in London, der, wenn die Conjugata des Beckens unter drey Zoll hat, kein anderes Mittel, die Kreiſſende zu retten, kennt, als die Enthirnung [42]). Seiner Zange, der Levret'ſchen mit Smel-

36) A new and general ſyſtem of midwifery. Lond. 1751. 8.

37) A new ſyſtem of midwifery. Lond. 1769. 4.

38) Treat. of midwifery. Lond. 1781. 8.

39) The principles and practice of midwifery. Lond. 1781. 8.

40) Obſervations in midwifery. Dublin 1783. 8.

41) Aphorismes on the application and uſe of the forceps. Lond. 1783. 8. Introduction to the practice of midwifery. Lond. 1789. 8.

42) Eſſay on the laborious parturition. Lond. 1783. 8.

lie's Schloss, giebt er in jedem Falle den Vorzug vor dem Hebel. Den Kaiserschnitt verdammt er völlig, als eine durchaus tödtliche Operation [43]). Wider seine Behauptung, besonders wider seine Gleichgültigkeit gegen die Enthirnung, schrieb Rob. *Bland*, Arzt am *Westminster general-dispensary* [44]).

471.

Wir wenden uns zu den Deutschen. Obgleich unter ihnen die Zange schon seit 1745 durch Böhmer bekannt war, so blieben sie doch, bis auf Röderer, nicht allein bey der gewaltsamen Lösung der Nachgeburt, wie Harttramfft's oben (S. 844.) angeführtes Beyspiel beweiset; sondern die unverantwortlichste Zerstückelung des Kindes in schwierigen Fällen und die roheste Behandlung der Mutter blieb auch Sitte, wie wenigstens Joh. Andr. *Diesch*, Arzt in Augsburg [45]), und Joh. Dan. *Mittelhäuser*, Arzt zu Weissenfels [46]), durch abschreckende Beyspiele bezeugen.

Aber Joh. Georg. *Röderer* zündete, als würdiger Schüler Fried's und Smellie's, durch gründliche anatomische Kenntniss ein neues wohlthätiges Licht über die Theorie der Geburtshülfe an, indem er die Axe des Beckens genau untersuchte, gute Abbildungen des Uterus und der Früchte gab, auch die Smellie'sche Zange

43) Essays on the practice of midwifery in natural and difficult labours. Lond. 1792. 8.

44) Observations on human and comparative parturition. Lond. 1794. 8.

45) De usu cultrorum ac uncinorum eximio in partu praeternaturali. Suobaci 1759. 4.

46) Praktische Abhandlung vom Accouchiren. Leipz. 1754. 8.

verbeſſerte, und ein Lehrbuch ſchrieb, welches allgemeinen Beyfall erhalten [47]).

Nicht geringe ſind auch Henr. Nep. *Crantz* (S. 416.) Verdienſte um dieſe wohlthätige Kunſt. In ſeinem Handbuch eiferte er mit Recht gegen den Gebrauch verletzender Werkzeuge, empfahl vorzugsweiſe die Levret'ſche Zange, und machte gute Beobachtungen über den Riſs des Uterus [48]).

472.

Der wahre Gründer der verbeſſerten Entbindungskunſt in Deutſchland war Georg. Wilh. *Stein* (S. 846.). Seine vornehmſten Verdienſte beſtanden in der ſorgfältigſten Meſſung des Beckens, wozu er eigene Werkzeuge erfand, in der klaren und richtigen Auseinanderſetzung des Wendungs-Geſchäffts, in der gründlichen Anleitung zum Gebrauch der Zange und in der genauen Ausmittelung der Anzeigen zum Kaiſerſchnitt [49]).

Die übrigen ausgezeichneten Schriftſteller Deutſchlands in dieſem Fache waren: Jodocus *Ehrhart*, Arzt in Memmingen [50]), und Joh. Melch. *Aepli* (S. 505.) [51]), die ſich der ſchleunigen und gewaltſamen Löſung der Nachgeburt mit Gründen widerſetzten: Joh. Karl *Geh-*

47) Elementa artis obſtetriciae. Gott. 1753. 1766. 8. Opuſcula medica. Gott. 1763. 4. Icones uteri humani. Gott. 1759. fol.

48) Einleitung in eine wahre und gegründete Hebammenkunſt. Wien 1756. 8. Comm. de rupto utero. Lipſ. 1756. 8.

49) Theoretiſche Anleitung z. Geburtshülfe. Caſſel 1770. 1805. 8. Praktiſche Anleitung zur Geburtshülfe. Caſſel 1772. 8. Praktiſche Abhandlung von der Kaiſer-Geburt. Caſſel 1774. 4.

50) Sammlung von Beobachtungen z. Geburtshülfe. Frkf. 1773. 8.

51) Die ſichere Zurücklaſſung der Nachgeburt in beſtimmten Fällen. Zürich 1776. 8.

ler, Prof. in Leipzig (geb. 1732 † 1797) [52]), Johann Christoph *Sommer*, braunschweig'scher Leibarzt (geb. 1741 † 1802) [53]): Joh. Christ. *Stark* (S. 846.) [54]): Raph. Joh. *Steidele* [55]): Jos. Jac. *Plenck* [56]): Sim. *Zeller* [57]) und Lucas Joh. *Boer*, der, unter manchen paradoxen Behauptungen, die Vorzüge des Hebels wieder in Schutz nahm, den Brand des Uterus, unter dem Titel Putrescenz, schilderte und dagegen ein geheimes Liniment empfahl [58]): und endlich Fr. Benj. *Osiander*, dessen wohl begründeter Ruhm doch durch die Ausschneidungen des Krebses aus dem Uterus befleckt ist [59]).

473.

Was die übrigen Länder Europens betrifft, so war Matth. *Saxtorph* in Dänemark der fruchtbarste und beste Schriftsteller [60]).

In Schweden behalf man sich in der ersten Hälfte des Jahrhunderts mit Joh. *van Hoorne's* (Gesch. der Arz-

52) Kleine Schriften, die Entbindungskunst betreffend. Th. 1. 2. Leipz. 1798. 8.

53) Beobachtungen über die in einem Sack eingeschlossene Nachgeburt. Braunschw. 1768. 4. Die Axe des weiblichen Beckens. Braunschw. 1791. 4.

54) Archiv für die Geburtshülfe. B. 1—6. Jena 1787—1797.

55) Lehrbuch von der Hebammenkunst. Wien 1779. 8.

56) Elementa artis obstetriciae. Vienn. 1781. 8.

57) Lehrbuch d. Geburtskunde. Wien 1781. 8. 1806. 8. Bemerkungen über einige Gegenstände der praktischen Entbindungskunst. Wien 1789. 8.

58) Abhandlungen u. Versuche geburtshülflichen Inhalts. B. 1—3. Wien 1791—1807. 8.

59) Lehrbuch der Entbindungskunst. B. 1—3. Göttingen 1799—1802. 8.

60) Plan til förelaesningerne over Jordemoders-Videnskaben. D. 1. 2. Kiöbenh. 1772. 1773. 8.

neyk. Th. 4. S. 609.) ſchlechtem Hebammenbuch [61]), worin die grauſamſten Operationen an den Kindern gelehrt werden. In der letzten Ausgabe (1777) ſuchte *Ribbén* die beſſern Grundſätze des Zeitalters, wie Joh. *Kraak*, Prof. der Geburtshülfe in Stockholm [62]), geltend zu machen. Auch Herm. *Schützercrantz* trat als Schriftſteller mit geläuterten und menſchlichen Grundſätzen auf [63]), und gab intereſſante Fälle aus ſeiner geburtshülflichen Praxis heraus [64]).

In Italien ward nichts Beſonderes geliefert. Die Lehrbücher von Joſ. *Neſſi* (S. 760.) [65]), Lorenz *Nannoni* [66]), Franz *Valle* [67]) und Franz *Asdrubali* [68]) ſind nach Levret's Grundſätzen geſchrieben. Daſſelbe gilt von der einzigen ſpaniſchen Schrift des Joh. de *Navas* [69]).

474.

Der Kaiſerſchnitt an Lebenden, gegen den ſich, auſser *Sacombe*, auch *Osborne*, Wilh. *Simmons* [70]) und Jac. *Ogden* [71]) aufs nachdrücklichſte erklärten, ward

61) Siphra och Pua, eller handbok för barnmorſkor. Stockh. 1715. 1726. 1777. 8.

62) Handbok för Barnmorſkor. Stockh. 1782. 8.

63) Förloſsnings Vetenſkapens theoriſka del i ſyſtem. ordning. Stockh. 1786. 8.

64) Märkvärd. händelſer i den practiſka Förloſsnings-Vetenſk. Stockh. 1785. 8.

65) Arte oſtetricia teorico-pratica. Pavia 1779. 8.

66) Trattato di oſtetricia. vol. 1. 2. Siena 1785. 8.

67) Opere d'oſtetricia. vol. 1—3. Firenze 1792. 8.

68) Elementi di oſtetricia. vol. 1—3. Rom. 1795—1797. 8.

69) Elementos de la arte de partear. vol. 1. 2. Madr. 1799. 8.

70) Bradley's and Willich's med. and phyſ. journ. vol. 1. p. 309.

71) Daſ. vol. 2. p. 478.

in England selbst nie anders gemacht, als dass das Leben der Mutter verloren ging. Es sind aber anderwärts sichere Nachrichten von einigen dreyssig Operationen dieser Art beygebracht worden, die im Laufe des achtzehnten Jahrhunderts mit glücklichem Erfolg, auch für die Mutter, vorgenommen sind [72]). Doch blieb bey den meisten Weibern ein Bauchbruch zurück. In der weissen Linie operirten Sams. Gabr. *Guenin*, Wundarzt zu Crépy in Valois [73]), *Deleurye* [74]) und die meisten: zwischen der weissen Linie und dem rechten Hüftbein der Wundarzt, von dem Duncan *Stewart* Bericht erstattet [75]): neben der weissen Linie *Millot* [76]): Theoph. Steph. *Lauverjat*, Prof. in Paris, machte den Schnitt gar in der Queere, um die Wundlefzen mehr einander zu nähern [77]). Nach geendigter Operation machten die meisten die Knopfnaht: nur *Deleurye* begnügte sich mit der vereinigenden Binde, wobey freylich der Vorfall der Gedärme nicht verhütet werden konnte.

72) Gesch. der wichtigsten chir. Operationen, B. 1. S. 388—396.

73) Histoire de deux opérations césariennes. Paris 1750. 8.

74) Observ. sur l'opération césarienne à la ligne blanche. Paris 1779. 8.

75) Med. essays and observ. of a soc. in Edinb. vol. 5. p. 363.

76) Observ. sur l'opération dite césarienne. Paris 1799. 8.

77) Nouvelle méthode de pratiquer l'opérat. césarienne. Paris 1788. 8.

Zehntes Kapitel.

Geſchichte der Staats-Arzneykunde im achtzehnten Jahrhundert.

I.

Gerichtliche Medicin.

475.

Es iſt [78]) gezeigt worden, wie im ſiebzehnten Jahrhundert vorzüglich die Deutſchen die gerichtliche Medicin bearbeiteten. Auch im achtzehnten Jahrhundert ward dieſes wichtige Fach vornehmlich in deutſchen Staaten, die einer geregelten Geſetzgebung genieſsen, zur Würde einer Wiſſenſchaft erhoben. Der öſtreichſche Staat war in der letzten Hälfte des Jahrhunderts Muſter der übrigen: und es iſt zu bezweifeln, ob man eine beſſere Inſtruction für Gerichtsärzte finden wird, als im Oeſtreich'ſchen gegeben iſt [79]). Aber auch der preuſsiſche und baier'ſche blieben nicht zurück: letzterer beſonders durch das treffliche *Straf-Geſetzbuch,* in welchem die wichtigſten Rechtsfragen in Criminal-Fällen mit einer Umſicht und Klarheit entſchieden ſind, welche kaum etwas zu wünſchen übrig läſst.

476.

Der älteſte Schriftſteller dieſes Jahrhunderts, Mich. Bernh. *Valentini* (Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 538.), legte in unbequemer Form gerichtliche Gutachten meh-

78) Geſch. der Arzneyk. Th. 4. S. 615.

79) Jahrbücher des öſtr. Staats, B. 3. St. 2. S. 13—47. St. 3. S. 25—48. St. 4. S. 17—54.

rerer Facultäten, auch aus dem vorigen Jahrhundert, vor [80]). Herm. Friedr. *Teichmeyer* (S. 181.) [81]) richtete sich nach seinen Vorgängern, besonders nach Bohn, und seine Schrift ward wieder das Muster, nach welchem viele Andere arbeiteten. Als ein zweyter Zacchias an Gelehrsamkeit erschien Mich. *Alberti* (S. 341. 342.) mit einem sehr starken Werke, worin auch eine Menge Gutachten als Beyspiele aufgestellt werden [82]). Desto kürzer ist das Compendium von Christ. Ehrenfr. *Eschenbach* (S. 562.), aber voll gesunder Grundsätze, besonders über die Tödtlichkeit der Verletzungen [83]). Joh. Ernst *Hebenstreit* (S. 630.) suchte die medicinische Polizey mit der gerichtlichen Medicin unter unpassendem Titel zu verbinden: der gute lateinische Ausdruck ist indess die vorzüglichste Seite dieses Werks [84]). Dasselbe ward von Christ. Gottl. *Ludwig* (S. 73.) abgekürzt [85]), und auch von Friedr. *Börner*, Prof. in Wittenberg (geb. 1723 † 1761), befolgt [86]). Teichmeyer und Hebenstreit liegen auch dem Lehrbuch zum Grunde, welches Joh. Friedr. *Faselius*, Prof. in Jena (geb. 1721 † 1767), bearbeitet hinterliess [87]). Unbedeutend ist Gottl. Henr. *Kannegiesser's* (S. 557.) Compendium [88]).

80) Corpus juris medico-legale. Frcf. ad Moen. 1722. fol.

81) Institutiones medicinae legalis. Jenae 1723. 4. ed. Faselii. 1762. 4.

82) Systema jurisprudentiae medicae. tom. 1—6. Hal. 1725—1746. 4.

83) Medicina legalis. Rostoch. (1746.) 8.

84) Anthropologia forensis. Lips. 1751. 8.

85) Institutiones medicinae forensis. Lips. 1765. 8.

86) Institutiones medicinae legalis. Viteb. 1756. 8.

87) Elementa medicinae forensis. Jen. 1767. 4.

88) Institutiones medicinae legalis. Hal. 1768. 8.

Eigenthümlich war Johann Wilh. *Baumer's* (geb. 1719 † 1788) Verſuch, die verſchiedenen Theile der Rechtswiſſenſchaft durch die Arzneykunde aufzuhellen [89]), wobey indeſſen Wiederholungen nicht zu vermeiden waren. Dennoch fand dieſe Anſicht der gerichtlichen Medicin ſolchen Beyfall, daſs Matth. Mich. *Sikora* ſie ebenfalls auffaſste, und auf die öſtreich'ſchen Geſetzſammlungen anwandte [90]), und Joſ. Jac. *Plenck* noch die tabellariſche Form hinzu ſetzte [91]). Ernſt *Schwabe*, der denſelben Plan befolgte, verband damit die mediciniſche Polizey [92]).

Fr. Aug. *Weber*, Arzt zu Heilbronn (geb. 1753 † 1806), gab, als Haller's Nachlaſs [93]), ein zwar ziemlich vollſtändiges und gelehrtes Werk, welches aber durch Ausbrüche von Leichtfertigkeit und nicht geziemendem Witz anſtöſsig ward. Auch Joh. Gottfr. *Brendel's* (S. 182.) Vorleſungen über Teichmeyer wurden noch ſpät heraus gegeben [94]).

477.

Die vorzüglichſten ſpätern Schriftſteller in dieſem Fache ſind Joh. Theod. *Pyl*, Arzt in Berlin (geb. 1749 † 1794), der durch Sammlungen und Gutachten viele Gegenſtände dieſes Faches aufgeklärt hat [95]): Joh. Dan.

89) Medicina forenſis. Frcf. 1778. 8.

90) Conſpectus medicinae legalis. Prag 1780. 8. ed. John. 1792. 4.

91) Elementa medicinae et chirurg. forenſis. Vienn. 1781. 1786. 8.

92) Anweiſung zu den Pflichten u. Geſchäfften eines Stadt- oder Landphyſicus. Th. 1. 2. Erf. 1786. 1787. 8.

93) A. v. Haller Vorleſungen über gerichtl. Arzneywiſſenſchaft. B. 1—3. Bern 1782—1784. 8.

94) Medicina legalis ſive forenſis. Hannov. 1789. 4.

95) Magazin f. die gerichtl. AK. B. 1—4. Stendal 1782—1785. 8.

Metzger (S. 165.), dessen Lehrbuch bedeutenden Beyfall erhielt [96]), und Ernst *Platner* (S. 378.), dessen philosophischer Geist und milder Sinn sich in den trefflichen Gutachten ausspricht, die, in ächt römischer Sprache vorgetragen, klassisch bleiben werden [97]).

Just. Christ. *Loder's* (S. 826.) [98]) und Joh. Christoph *Fahner's*, Arztes zu Nordhausen (geb. 1758, gest. 1802) [99]), Handbücher sind weniger bedeutend.

478.

In Frankreich wurden zwar einzele Gegenstände gründlich erörtert: doch kennt man nur zwey Versuche, das Ganze systematisch abzuhandeln, von Franz Eman. *Fodéré* (S. 571.) [100]), und von Joh. Jac. *Belloc*, Arzt im Agen (geb. 1730 † 1807) [1]). Der letztere Versuch ist sehr kurz, der erstere fast zu weitläufig.

In Grossbritannien erschien ein einziges Werk, mehr eine Uebersetzung des Faselius, von Sam. *Farr* [2]):

Neues Magazin, B. 1. 2. Stendal 1785. 1788. 8. Aufsätze und Beobachtungen aus der gerichtl. AW. Samml. 1—8. Berlin 1781—1789. 8. Repertorium der öffentl. und gerichtl. AW. B. 1—3. Berl. 1789.—1793. 8.

96) System der gerichtl. AW. Königsb. 1793. 1813. 8.

97) Quaestiones medicinae forensis, progr. 43. Lipsiae 1797—1817. 4.

98) Anfangsgründe der medic. Anthropologie. Weimar 1793. 8.

99) Vollständiges System der gerichtl. Arzneykunde. B. 1—3. Stendal 1795—1800. 8.

100) Les lois éclairées par les sciences physiques. vol. 1—3. Paris 1798. 1799. 8. vol. 1—6. 1815. 8.

1) Cours de médecine légale. Paris 1800. 8.

2) Elements of medical jurisprudence. Lond. 1788. 8.

in Spanien eines von Domin. *Vidal* [3]): in Schweden zwey, von Jonas *Kjernander* [4]) und Rol. *Martin* [5]).

479.

Unter den einzelen Gegenſtänden der gerichtlichen Arzneykunde wurde die Lehre von der Tödtlichkeit der Verletzungen auf das mannigfachſte bearbeitet, und das Beſtreben nach Gründlichkeit führte zu Verwirrung der Begriffe. Aber es war auch zum Theil die Strenge der Geſetzgebung und das Gefühl der Aerzte von ihrer Pflicht, dieſe Strenge möglichſt zu mildern, welches die dreyfache Eintheilung der *abſoluten*, der *Tödtlichkeit für ſich* und der *zufälligen* hervor brachte. Unter der erſtern verſtand man die völlige und nothwendige Unheilbarkeit, unter der zweyten die Beſchaffenheit der Verletzungen, wo ſie, wenn keine Hülfe ſtatt findet, gewiſs den Tod herbey führen, unter der dritten aber die, wo nur ein hinzu tretender Zufall dem Leben gefährlich wird. Dazu ſetzen Einige (Hebenſtreit, Martin) noch *meiſtentheils* tödtliche Wunden. Die für ſich tödtlichen nimmt, nach der angegebenen Erklä-

3) Cirugia forenſe, o arte de hacer las relaciones. Madr. 1792. Aber, wie groſse Finſterniſs in Spanien herrſchte, ſieht man daraus, daſs 1765 noch von Andr. *Lopez Roſales* das Bluten eines Erſchlagenen in Gegenwart eines Andern als ein Beweis angegeben wurde, daſs dieſer der Mörder ſey (Memor. de Sevilla, tom. 1. p. 132.), daſs Joh. de *Valderrama* noch 1786 nöthig fand, eine Mutter zu vertheidigen, deren neugebornes Kind etwas Thieriſches hatte (daſ. tom. 5. p. 108.), und daſs Lorenz *Zambrano* noch 1790 den Beyſchlaf des Teufels mit einem Weibe für Unſinn erklärte (daſ. tom. 9. p. 409.).

4) Utkaſt til Medicinal-Lagfarenheten. Stockh. 1776. 8.

5) Läkare grunder til biträde för ſtyresmän och domare. Stockh. 1783. 8.

rung, vorzüglich ein guter Schriftsteller, Christoph Gottlieb *Büttner* (S. 186.), an [6]). Andere (Alberti, Börner) halten für sich tödtliche Wunden für einerley mit absolut tödtlichen.

Bey diesen Eintheilungen verwechselte man die Begriffe, welche bey der Prognose der Wunden eines Lebenden leiten, mit dem, was der gerichtliche Arzt nach dem Tode des Verletzten aussagen soll. Dies hatte schon Bohn gerügt: und darum drangen mehrere Schriftsteller, besonders *Eschenbach*, Christ. Friedr. *Daniel* (S. 626.) [7]), Wilh. Gottfr. *Ploucquet* (S. 838.) [8]) und Ernst *Platner* [9]), sowohl auf Vereinfachung der Eintheilung in tödtliche und nicht tödtliche Wunden, als auf den individuellen Zustand des Verletzten, womit auch die preussischen und baier'schen Gesetzbücher überein stimmen.

480.

Ein anderer Gegenstand, der viele Erörterungen und Streitigkeiten erzeugte, ist die *Lungen-Probe*, oder die Beurtheilung, ob ein Kind lebend zur Welt gekommen, aus den Veränderungen, welche die Lungen durch das Athmen erleiden. Man setzt dabey zuvörderst mit Galen [10]) voraus, dass Leben und Athmen unzertrennlich sind: ferner, dass das Athmen jedesmal die Lungen

6) Aufrichtiger Unterricht, wie man sich bey legaler Besichtigung todter Körper zu verhalten. Königsb. 1776. 4.

7) Institutionum med. publ. edend. adumbratio, cum specim. de vulnerum letalitate. Lips. 1778. 4.

8) Abhandlung üb. die gewaltsamen Todesarten. Tüb. 1788. 8.

9) Quaest. med. for. 31.

10) De loc. aff. lib. 6. p. 415. tom. 8. ed. Kühn.

ſo verändere, wie es die Lungen-Probe anzeigt, und endlich, daſs kein Kind eher athmen könne, bis es, wenigſtens mit dem Thorax, geboren iſt. Gegen alle drey Vorausſetzungen ſind Einwendungen gemacht worden, welche, ohne der Lungenprobe allen Werth abzuſprechen, dennoch denſelben ſehr beſchränken und zur gröſsten Vorſicht führen.

Daſs das Kind nicht vollſtändig geboren zu ſeyn braucht, um zu athmen, daſs das Wimmern des Kindes im Uterus keine Fabel, wie es neuere glaubwürdige Zeugen ausſagen [11]), ſchwächt in ſo fern die Zuverläſſigkeit der Lungenprobe, als die Lungen auf keine Weiſe durch dieſe ſchwachen Anfänge des Athmens ſo ausgedehnt und die Gefäſse derſelben ſo verändert ſeyn können, als nach vollkommener Geburt. Etwas ähnliches brachte Bern. *Idema,* Arzt in Leeuwarden, vor, um die Lungenprobe verdächtig zu machen [12]). Er verſicherte, das Wimmern eines Kindes beym Durchgang durch die Scheide gehört zu haben. Roelof *Roukema,* Arzt in Amſterdam, ſchrieb gegen ihn, indem er ſehr richtig bemerkte, daſs das vollkommene Athmen weder in noch gleich nach der Geburt erfolge, ein ſolches nämlich, wodurch die Richtung der Gefäſse ſich ändert und das eyförmige Loch ſich zuſchlieſst. Man könne daher aus dem Sinken der Lungen keinesweges auf den Tod des Kindes vor oder in der Geburt ſchlieſsen. Aber, wenn die Lungen ganz oder theilweiſe ſchwimmen; ſo ſey dies ein ziemlich zuverläſ-

11) Ficker's Beytr. zur AW. Heft 2. S. 130. Thilenius in Loder's Journ. B. 4. S. 638.

12) Gedagten over het dryven en zinken der longen. Leeuward. 1739. 4.

ſiger Beweis, daſs das Kind nach der Geburt geathmet habe [13]). Jac. Henr. *Croeſer*, der ſelbſt über das eyförmige Loch gute Unterſuchungen angeſtellt hatte, behauptete mit Idema dennoch, daſs die Lungen eines Kindes, welches auch nur in der Geburt geathmet, ſchwimmen müſsten. Er verrückte aber den Standpunkt, indem er von einem leeren Raum ſprach, der nothwendig in den Lungen eines zur Geburt reifen Kindes entſtehn und den die äuſsere Atmoſphäre nothwendig erfüllen müſſe [14]). Dagegen ſchrieb Roukema wieder, und Croeſer ſuchte von neuem ſeine Meinung durch das Wimmern des Kindes beym Durchgang durch die Scheide zu rechtfertigen [15]). Endlich miſchte ſich auch der berühmte Joh. *de Gorter* (S. 107.) in den Streit, indem er beides, das Sinken und Schwimmen der Lungen, verdächtig zu machen ſuchte [16]).

481.

Im Jahr 1745 erſchien die vermehrte Auflage einer ſchon im vorigen Jahrhundert gedruckten Schrift von Joh. *Schreyer*, Arzt in Zeiz [17]). Die Bedenken und Schwierigkeiten der Lungenprobe werden nicht verhehlt und durch Gutachten der leipziger, frankfurter

13) Natuurlyke ſtellinge, dat een dryvende long een onfelbaar teken is, dat zodanig kind geleeft heeft. Amſt. 1739. 4.

14) Kort ontwerp, vervattende de waare oorzaak der eerſte inademing. Groning. 1740. 4.

15) Ander betoog en berigt der beteekenis van een dryvende en zinkende long. Groning. 1741. 4.

16) Uitgeleezene aanmerk. B. 3. p. 145.

17) Erörterung und Erläuterung der Frage, ob es ein gewiſſes Zeichen, wenn eines todten Kindes Lunge im Waſſer unterſinket, daſs ſolches im Mutterleibe geſtorben ſey. Zeiz 1691. 4. Halle 1745. 4.

und wittenberger Facultäten erläutert. Befonders wird das theilweife Schwimmen der Lungen zur Sprache gebracht, auf die Geburt des Kindes in den Eyhäuten Rückficht genommen, der mögliche und gewaltfame Tod des Kindes vor dem Athmen nachgewiefen, und gezeigt, dafs bey langfamen Geburten allerdings das Kind Anfangs könne geathmet haben, hernach aber noch während der Geburt geftorben feyn, wo dann die Lungen fchwimmen, obwohl das Kind todt zur Welt gekommen. Sehr richtig urtheilen bey ihm die Facultäten, dafs die Fäulnifs der Lungen fchwerlich das Schwimmen hervor bringe. Sehr richtig urtheilte er felbft in einem Falle, wo der Körper des Kindes Wunden hatte, dafs es diefelben nach dem Tode erhalten, weil die Wunden nicht blutig waren und weil die Lungen fanken. Diefes Urtheil veranlafste viele Widerfprüche, und die vermehrte Auflage der Schrift nähere Unterfuchungen über die Beweismittel des gefchehenen Athmens.

J. G. *Röderer* war es vorzüglich, der zwar im Ganzen die Lungenprobe in Schutz nahm, aber auf die langfam erfolgenden Veränderungen des Kreislaufs aufmerkfam machte, befonders auf die Verfchliefsung des eyförmigen Lochs, um das wahre und vollkommene Athmen vor gänzlicher Vollendung der Geburt zweifelhaft zu machen [18]). Georg. Chrift. *Detharding* (S. 703.) [19]) brachte den Scheintod neugeborner Kinder zur Sprache, die fich bewegen, ohne zu athmen,

18) Obfervationum medicarum de fuffocatis fatura. Gott. 1754. 4.

19) Diff. de cautione medici circa cafus infanticidiorum. Roftoch. 1754. 4.

und die er fowohl, als *Platner* [20]), defswegen für nicht lebend erklärte. *Haller* vermehrte durch feine Unterfuchungen die Vorficht, und nahm, obgleich felten, ein fchwaches Athmen während der Geburt an [21]). Wilh. *Hunter* machte die Lungenprobe dadurch zweifelhaft, dafs er annahm, die Lungen könnten durch künftliches Aufblafen eben fo zum Schwimmen gebracht werden, als durch Athmen [22]). Doch werden in jenem Falle nie die Veränderungen der Gefäfse, wie durch das Athmen, entftehn. Petr. *Camper's* Unterfuchungen klärten viele Punkte der Lungenprobe auf, ohne fie felbft herab zu würdigen [23]).

482.

In den fpätern Jahren diefes Zeitalters ward mit der Lungenprobe von Chrift. Friedr. *Daniel* zugleich die Ausmeffung des Thorax, als Beweismittel des gefchehenen Athmens, vorgefchlagen [24]). Dagegen brachte C. F. *Jäger* die Verfchiedenheit des abfoluten Gewichts der Lungen vor und nach dem Athmen in Anfchlag [25]). W. G. *Ploucquet* baute darauf feine Lungenprobe, die in der Berechnung des Verhältniffes, worin das Gewicht der Lungen zu der Schwere des Körpers fteht,

20) Quaeft. med. for. 29.

21) Elem. phyfiol. vol. 8. p. 402. 403.

22) Med. obferv. by a foc. of phyfic. in Lond. vol. 6. p. 266.

23) Geregtlyke en ontleedkundige verhandel. over de tekenen van leven en dood in nieuw geboorene kinderen. Leeuward. 1774. 8.

24) Comm. de infantum nuper natorum umbilico et pulmonibus. Hal. 1780. 8.

25) Diff. qua cafus et annotationes ad vitam neogoni diiudicandam facientes proponuntur. Tubing. 1780. 4.

ihren Grund hat [26]). Alle dieſe Vorſchläge prüfte mit Scharfſinn Franz *Olberg*, nachmals deſſau'ſcher Leibarzt [27]), und zeigte, daſs die ältere Lungenprobe, mit Vorſicht angewandt, ihren Werth behalte, wenn die Veränderungen der Gefäſse, durchs Athmen bewirkt, mit dazu genommen werden.

II.

Mediciniſche Polizey.

483.

Mit Recht kann man das achtzehnte das Jahrhundert der Aufklärung und der Humanität nennen. Das ohnmächtige Streben, Finſterniſs und geiſtliche Zwingherrſchaft wieder einzuführen, ſcheiterte an den glorreichen Fortſchritten, welche Vernunft und Menſchlichkeit gemacht hatten. Von Thronen und Kanzeln, von Lehrſtühlen und durch Schriften verbreiteten ſich hellere Begriffe über die Bedingungen des geſellſchaftlichen Zuſtandes, wie über die wichtigſten Angelegenheiten der Menſchen. Wie hätte ſonſt Joh. Pet. *Frank* in ſeinem berühmten *Syſtem der mediciniſchen Polizey*, B. 1—6. Mannheim 1779. Wien 1819. 8., als geborner Katholik in katholiſchen Staaten, die Hauptſtütze der päpſtlichen Hierarchie, Klöſter und Cölibat, anfechten, und den Nachtheil dieſer Einrichtungen für die Menſchheit, wie für die Staaten, mit ſo lebendigen Farben und mit ſo überzeugenden Gründen ſchildern

26) Nova pulmonum docimaſia. Tubing. 1782. 8.

27) Diſſ. de docimaſia pulmonum hydroſtatica. Hal. 1791. 4.

dürfen? Wie wäre es ihm erlaubt gewesen, sich über Zaubereyen und Teufels-Besitzungen, über die Nothwendigkeit einer freyern physischen Erziehung der Jugend so kräftig auszulassen, wenn er nicht ein Zeitgenoss des grossen Königs, Joseph II., Voltaire's und Rousseau's gewesen wäre? Sein Werk ist, ungeachtet einzeler Mängel, besonders in den letzten Theilen, zum Segen für die europäischen Staaten und für das Gesundheitswohl ihrer Bewohner geworden. Viel Gutes enthalten auch Zach. Gottl. *Hussty's von Rassynya* (geb. 1754 † 1803) [28]), Ernst Benj. Gottl. *Hebenstreit's* [29]) und Joh. Benj. *Erhard's* [30]) Schriften.

A.

Versuche, den Verheerungen der Pocken Einhalt zu thun.

a. *Impfung der Menschen-Pocken.*

484.

Unter den Gegenständen der medicinischen Polizey, welche im achtzehnten Jahrhundert Aerzte und Nichtärzte am meisten beschäfftigten, stehn die Versuche, den Verwüstungen der Pocken zu steuern, oben an. Der erste Versuch bestand in der Impfung der natürlichen Pocken, deren Geschichte wieder in mehrere Abschnitte zerfällt.

28) Discours über die medic. Polizey. B. 1. 2. Presb. 1786. 8.

29) Lehrsätze der medic. Polizeywissenschaft. Leipz. 1791. 8.

30) Theorie der Gesetze, die sich auf das körperliche Wohl der Bürger beziehn. Tübingen 1800. 8.

1) Spuren der rohen Blattern-Impfung in und auſser Europa.

485.

In ſehr vielen Gegenden war von undenklichen Zeiten her der Gebrauch unter dem gemeinen Mann herrſchend, die Pocken, wenn ſie epidemiſch zu werden anfingen, vorſetzlich bey einzelen Kindern hervor zu bringen, weil die Erfahrung gelehrt hatte, daſs ſolche erkünſtelte Pocken immer viel gutartiger waren und einen mildern Verlauf hatten, als wenn ſie auf dem gewöhnlichen Wege entſtanden waren. Daſs dieſen wohlthätigen Gebrauch eine Nation von der andern erlernt, daſs ſich beſonders von Arabien aus dieſe Kunſt mit dem Fortgange der Pocken ſelbſt verbreitet habe, iſt weniger wahrſcheinlich, als daſs man in jedem Lande von ſelbſt darauf verfallen ſey. Denn wir finden die abweichendſten Methoden in verſchiedenen Gegenden: auch nahmen ehemals die Aerzte und Gelehrten keine Bemerkung von dieſer Kunſt die Pocken zu kaufen, ſondern überlieſsen ſie dem gemeinen Mann, und doch hätten es nur die Gelehrten ſeyn müſſen, welche den Uebergang dieſer Kunſt von einem Lande zum andern befördern konnten.

Wie zuvörderſt in China die Impfung auf ganz eigenthümliche Weiſe ſeit Jahrhunderten geübt wurde, davon gab der Miſſionarius *d'Entrecolles* die erſte Nachricht [31]). Man nahm nämlich den von Eiter noch feuchten Schorf der Pocken-Puſteln, ſtopfte ihn, nach einer eigenen Vorbereitung, drey- bis ſechsjährigen Kindern in die Naſe, und nannte dieſe Methode Pocken-

31) Lettres édifiantes et curieuſes. tom. 21. p. 5 ſ.

säen. Die Chinesen gaben selbst zu, daſs man bey dieser Art, die Pocken fortzupflanzen, nicht immer für den Erfolg stehn könne, und die engländischen Aerzte, welche im Jahre 1721 bey einigen Verbrechern in Newgate, auf königlichen Befehl, Impfversuche machten, fanden auch, daſs diese chinesische Manier mit viel gröſserm Nachtheil, als die griechische Impfart, verbunden sey [32]). Indessen waren die Vortheile dieser Methode im Verhältniſs gegen die natürlichen Blattern noch immer so groſs, daſs die Tataren Impfärzte aus China kommen lieſsen, um ihre Kinder vor der natürlichen Ansteckung zu schützen [33]).

Auch in Indien war seit undenklicher Zeit die Impfung Gebrauch. Die Brahmanen, die die Arzneykunst als ein Prärogativ ihrer Kaste ansehn, üben diese Kunst zu gewissen Jahreszeiten dergestalt aus, daſs sie herum reisen und Baumwolle, mit Pocken-Materie getränkt, auf geriebene Stellen des Vorderarms auflegen, nachdem sie den Impfling vorher durch magere Diät zubereitet haben [34]). Eine andere Nachricht sagt, sie ziehn seidene Fäden, mit dem Gifte getränkt, durch die Haut [35]).

In Arabien soll das Pockenkaufen längst Gebrauch gewesen seyn, wie Patrick *Russell* im Harem von einer Beduinen-Araberinn erfuhr. Man impft dort mit einer gewöhnlichen Nadel und bezahlt für die gekauften

32) Philos. transact. vol. 32. p. 209. 213.

33) Lettres édifiantes l. c. p. 11.

34) Holwell bey Woodville history of the inoculation of the small-pox, p. 56. (Lond. 1796. 8.)

35) Chais essai apologétique de l'inoculation, p. 122. (Haye 1754. 8.)

Pocken Roſinen, Feigen und andere Kleinigkeiten. In Moſul ſoll man es durch den Ausrufer bekannt machen laſſen, wenn Pocken zu verkaufen ſind [36]).

Am meiſten war die Impfung von alten Zeiten her in Georgien und unter den Circaſſiern im Gebrauch, die, um die Schönheit ihrer Mädchen zu erhalten, ſie von alten Weibern, welche dieſe Kunſt unter abergläubigen Cärimonien ausüben, einimpfen laſſen. Aubry *de la Motraye* [37]) ſah im Jahre 1712 dieſe Methode in Degliad, einem georgianiſchen Dorfe, von einer ſolchen Impfärztinn, dergeſtalt verrichten, daſs ſie mit drey Nadeln an mehrern Stellen des Körpers des Impflings, in der Herzgrube, über dem Herzen, am Nabel, in die rechte Handwurzel und am Knöchel des linken Fuſses, Stiche machte, bis Blut heraus kam. Mit dem Blute vermiſchte ſie den Pocken-Eiter, verband die Wunden mit Angelik-Blättern und legte Stückchen Lämmerfell darauf. Am ſiebenten Tage erſchienen die Pocken.

Daſs das Blatterkaufen auch in der Barbarey unter dem gemeinen Mann ſehr früh im Gange geweſen, verſicherte der tripolitaniſche Geſandte in London, Kaſſem Aga [38]), und Thom. *Shaw* ſah ſelbſt [39]), daſs man dort Einſchnitte zwiſchen dem Daumen und Zeigefinger auf dem Rücken der Hand machte. Aber die rechtgläu-

36) Philoſ. transact. vol. 56. p. 140.

37) Voyages en Europe, Aſie et Afrique, vol. 2. p. 98. (Haye 1727. fol.)

38) Scheuchzer's account of the ſucceſs of inoculating the ſmall-pox in Great-Britain. Lond. 1729. 8. — (Montuclas) Recueil de pièces ſur l'inoculation, p. 138. (Paris 1756. 8)

39) Travels, p. 265. (Oxford 1738. fol.)

bigen Muhammedaner tadelten dennoch diefe Methode, weil fie dadurch glaubten in die Rechte der Vorfehung einzugreifen. Auch am Senegal herrfcht feit uralter Zeit diefe Sitte des Blatterkaufens, nach Cadwall. *Colden's* Zeugnifs [40]).

Selbft in vielen Gegenden von Europa war, vor der Einführung der griechifchen Impfung, das Blatterkaufen unter dem gemeinen Mann Gebrauch. So fand es Simon *Schulze* fchon im fiebzehnten Jahrhundert bey den Einwohnern von Thorn [41]); Thomas *Bartholinus* eben damals in Dänemark, wo aber doch bisweilen die Blattern dadurch fchlimmer wurden [42]); Thomas *Schwencke* in Meurs und Cleve [43]). Dafs in Auvergne und Perigord ebenfalls feit undenklicher Zeit diefe Kunft üblich fey, verfichert *de la Condamine* [44]), und Alexander *Monro* fand, dafs die fchottifchen Hochländer durch wollene Fäden, in Pocken-Eiter getaucht und auf die Handwurzel gebunden, diefe Krankheit impfen [45]). Am häufigften aber ward diefe Methode in Südwales geübt, wie die dortigen Aerzte, Rich. Wright und Perrot Williams, verficherten [46]). Man

40) Medical obferv. and inquir. vol. 1. p. 227.

41) Eph. nat. cur. dec. 1. ann. 8. obf. 15.

42) De medic. Danorum domeft. p. 305. (Hafn. 1665. 8.) — Diff. de transplantatione morborum. Ib. 1673. 4.

43) Recueil de pièces importantes fur l'inoculation, p. 103—117. (Haye 1755. 8.)

44) Mém. de l'acad. des fcienc. à Paris, a. 1758. p. 722.

45) An account of the inoculation of fmall-pox in Scotland. Edinb. 1765. 8.

46) Philof. transact. vol. 52. p. 262—269. — (Montuclas) recueil, p. 69. 72.

rieb die Haut erſt mit einem Meſſer-Rücken beynahe wund, und dann rieb man die Materie ein.

486.

Aber ganz vorzüglich gemein war die rohe Impfung in Griechenland, wohin ſie gar nicht einmal aus Georgien eingeführt, ſondern wo ſie auch urſprünglich erfunden ſeyn ſoll. Wenigſtens verſicherte *Carburi* aus Cephalonien, Prof. in Turin, daſs in ſeinem Vaterlande dieſe Kunſt ſeit 1537 üblich ſey [47]), und der engliſche Geſandte in Konſtantinopel, Jac. Porter, behauptete, aus Morea, und nicht aus Georgien, ſey die Impfung nach Konſtantinopel gebracht worden [48]). Genug, mit dem Anfange des achtzehnten Jahrhunderts war unter den Griechen in Konſtantinopel die Impfung ganz allgemein eingeführt, und die erſten Nachrichten gaben faſt zu gleicher Zeit der Arzt Emanuel *Timoni* aus Konſtantinopel [49]), der venetianiſche Conſul in Smyrna, Jac. *Pylarini* [50]), und der ſchwediſche Leibarzt, Sam. *Skraggenſtierna* [51]). Sie ſtimmen darin überein, daſs die Ausübung dieſer Kunſt in den Händen alter Weiber, beſonders einer alten Theſſalerinn, war, die ſie durch die heil. Jungfrau offenbart erhalten zu haben verſicherte, die Impfung auch allezeit im Antlitz, kreuzweiſe, durch Stiche auf Stirn, Wangen und Kinn,

47) Condamine l. c. p. 721.

48) Philoſ. transact. vol. 49. P. 1. p. 100.

49) Act. erud. Lipſ. a. 1714. p. 382 ſ. Philoſ. transact. vol. 29. p. 72. (Montuclas) recueil, p. 8 ſ.

50) Eph. nat. cur. cent. 5. 6. app. p. 13. 14. Philoſ. transact. vol. 29. p. 393.

51) Daſ. obſ. 2. p. 3 ſ.

vornahm, und fich Wachskerzen dafür, zum Dienfte der heil. Jungfrau, verehren liefs. Sie rühmte fich, 40,000 Impfungen fchon unternommen zu haben, wählte fehr forgfältig den Eiter von gutartigen Pocken, impfte auch nur gefunde Kinder, und zwar im Winter oder gegen den Frühling. Unter der grofsen Menge Geimpfter, die diefe Männer beobachteten, war keiner geftorben, wenn nicht etwa zugleich eine zufällige Anfteckung der natürlichen Blattern erfolgt war. Die feltfame Sitte der Theffalerinn, eine halbe Nufs auf die Impfwunde zu binden, ward fehr bald überflüffig befunden.

Etwas fpäter befchrieben auch Anton *le Duc* [52]) und Joh. *Kennedy* [53]) diefe Impfung, wie fie fie felbft in Konftantinopel bemerkt hatten. Letzterer verficherte, dafs von 2000 Impflingen kaum zwey geftorben, und erfterer leitete diefe geringe Sterblichkeit von der Auswahl der Subjecte, der Jahreszeit und davon her, dafs nach der Impfung viel weniger Blattern ausbrechen, als nach der natürlichen Anfteckung. Im Jahr 1731 fand *de la Condamine* die Impfmethode unter den Franken in Konftantinopel noch gerade fo, als fie von Timoni und Pylarini gefchildert war [54]). Schon im Jahre 1717 legte *Boyer*, ein Facultift in Montpellier, bey Gelegenheit einer öffentlichen Disputation ein fehr günftiges Zeugnifs für die orientalifche Impfung ab, und wünfchte nur, dafs fie verbeffert werden möchte [55]),

52) Differtationes in novam methodum inoculationis variolarum. Lugd. Bat. 1722. 8.

53) Effay on external remedies. Lond. 1715. 8.

54) Mém. de l'acad. des fcienc. à Paris, a. 1732. p. 435.

55) Daf. a. 1758. p. 725.

und Jac. *a Caſtro* hielt für die vorzüglichſte Verbeſſerung, wenn man die Impfwunden nicht im Geſichte, ſondern an andern Stellen des Körpers beybringe [56]). Walther *Harris* empfahl die mit Eiter getränkten Fäden, und pries auch die Vortheile jener griechiſchen Impfmethode [57]).

2) Ausbildung und verſchiedene Schickſale der Impfkunſt von Maitland bis auf Gatti (1721 — 1760).

487.

Ein edles, geiſtreiches Weib, die Gemahlinn des engliſchen Geſandten am türkiſchen Hofe, Lady Mary Somerſet *Worthly Montague*, erwarb ſich in der Geſchichte der Medicin und in dem Andenken der dankbaren Nachwelt einen rühmlichen Platz, da durch ihren Eifer die griechiſche Impfkunſt zuerſt nach England gebracht und dort verbeſſert wurde. Als ſie ſich noch in Konſtantinopel aufhielt (1717), verlangte ſie, daſs ihr ſechsjähriger Sohn von der alten Theſſalerinn geimpft werden ſollte. Dieſe betrug ſich aber ſo ungeſchickt dabey, und machte mit ihrer roſtigen Nadel dem Knaben ſolche Schmerzen, daſs der gegenwärtige Wundarzt des Geſandten, *Maitland*, die Operation mit ſeinen eigenen Inſtrumenten vollendete. Der Knabe bekam etwa hundert Blattern, und überſtand ſie glücklich [58]). Kaum war der Geſandte mit ſeiner Familie wieder nach London zurück gekehrt, ſo wandte Lady

56) Diſſertationes in novam methodum. Not. 52.

57) De peſte, cui acceſſit deſcriptio inoculationis variolarum. Lond. 1721. 8.

58) Maitland's account of inoculating the ſmall-pox, p. 7. (Lond. 1722. 8.)

Montague ihren ganzen Einflufs an, um die Impfung einzuführen. Sie gab (1721 im April) felbft das erfte Beyfpiel, indem fie auch ihre Tochter, die nachmalige Gräfinn Bute, durch Maitland, und zwar ohne alle Vorbereitung, impfen liefs [59]). Auch befchrieb und empfahl fie in ihren berühmten Briefen [60]) die griechifche Impfmethode genau und lebhaft. Der zweyte Impfling in Europa war der Sohn des Dr. Keith, und nicht des Shadwell, wie Condamine glaubte [61]).

Durch diefe glücklichen Beyfpiele war die königliche Familie aufmerkfam auf diefes Schutzmittel gegen die Verheerungen der Blattern geworden, da damals gerade die Krankheit in London herum ging, und die Prinzeffinn Anne, nachmalige Prinzeffinn von Oranien, an fchlimmen Pocken fehr krank danieder lag. Ihre Mutter, die Prinzeffinn von Wales, nachmalige Königinn Karoline, beforgt für ihre übrigen Töchter, bat fich vom König fechs Verbrecher in Newgate aus, die die Pocken noch nicht gehabt hätten, um an denfelben Verfuche mit der Impfung machen zu laffen. Ihr Wunfch ward gewährt. Der königliche Leibarzt, Hans Sloane, dem die Direction diefer Verfuche aufgetragen wurde, fchrieb zuvor an einen Arzt in Endfield, Terry, der in der Türkey gewefen war, um fein Gutachten einzuholen. Diefer verficherte auch, die Verfuche laufen im Morgenlande fo glücklich ab, dafs unter 800 Impflingen kaum einer fterbe. Maitland unternahm alfo am 20ften Aug. 1721 die Operation bey jenen Verbrechern,

59) Woodville l. c. p. 89.

60) Letters, written during her travels in Europe, Afia and Africa, vol. 2. lett. 31.

61) Woodville l. c.

die alle die Pocken ſehr glücklich überſtanden, bis auf ein Weib, die, wie oben erzählt worden, auf chineſiſche Art geimpft worden war. Doch erholte ſich auch dieſe bald wieder. Um dem Verdachte zu begegnen, als ſeyn dieſe erkünſtelten Pocken nicht die rechten gewefen, und als ſchützten ſie alſo nicht vor der zweyten Anſteckung, ſchickte Sloane einen der Geimpften nach Hertford, wo damals die Blattern herrſchten, aber er ward, trotz aller Verſuche, nicht angeſteckt. Zum Ueberfluſs wurden noch ſechs Waiſenkinder, und zwar auch mit gewünſchtem Erfolge, geimpft. Dann unternahm Maitland die Impfung der Prinzeſſinnen, und ſie ſowohl als 200 andere, denen noch in demſelben Jahre die Pocken inoculirt wurden, überſtanden ſie glücklich. Nur der Sohn des Herzogs von Bridgewater ſtarb nicht lange nach der Impfung, aber wahrſcheinlich an ganz andern Zufällen [62]). Matth. Ernſt *Boretius*, der als Augenzeuge dieſe erſten Impfverſuche beſchrieb [63]), fand ſchon nöthig, die Impfung gegen moraliſche und theologiſche Vorwürfe (von Eingriffen in die Rechte der Vorſehung) zu vertheidigen.

In demſelben Jahre 1721 unternahm auch ein Arzt in Halifax, Thom. *Nettleton*, Impfungen an 40 Kindern, indem er Kattun-Bäuſchchen, mit Pocken-Eiter getränkt, auf geriebene Stellen der Haut legte. Alle kamen glücklich durch [64]). Der Neid und die Verläumdung breiteten zwar aus, einer ſeiner Impflinge habe

62) Philoſ. transact. vol. 49. P. 2. p. 516.

63) Haller diſſ. pract. vol. 5. p. 673 ſ.

64) Philoſ. transact. vol. 32. p. 209.

nachher die natürlichen Pocken erhalten, aber die Unwahrheit dieses Vorgebens ward erwiesen [65]).

488.

Noch im Jahre 1721 ward auch die neue Methode nach Amerika verpflanzt. Bey Gelegenheit einer verheerenden Pocken-Seuche in Neu-England machte ein Geistlicher, Mather, Timoni's und Pylarini's Aufsätze bekannt. Auf den Grund dieser Nachrichten impfte Zabdiel *Boylston*, ein Arzt in Boston, zuerst seine eigenen und dann 244 andere Kinder, aber mit nicht ganz glücklichem Erfolge, ein, indem sechs von diesen starben. Dies waren aber gröfstentheils kränkliche Subjecte, die gar nicht hätten geimpft werden sollen: Boylston behandelte sie sehr schlecht, und verdient schon defswegen getadelt zu werden, dafs er diese Versuche, während eine mörderische Seuche herrschte, unternahm [66]). Genug, der guten Sache der Impfung schadeten Boylston's Versuche ungemein, indem die unsinnige Verläumdung eines gewissen *Dalhonde* sich dieser Gelegenheit bediente, um die nachtheiligsten Zeugnisse von diesen Impfungen abzulegen [67]).

Auch in London ereigneten sich im folgenden Jahre 1722 einige für die Impfung nachtheilige Vorfälle. Der dreyjährige Sohn des Grafen Sunderland, von Maitland

65) Bresl. Samml. J. 1723. Oct. S. 458. — Kirkpatrick's analysis of inoculation, p. 123. (Lond. 1754. 8.) de la Condamine mém. ann. 1754. p. 979.

66) Boylston's historical account of the small-pox, inoculated in New-England. Lond. 1726. 8. — Benj. Gale in Philos. transact. vol. 55. p. 193.

67) Woodville l. c. p. 140.

geimpft, starb am 19ten Tage nach dem Ausbruche an Zuckungen. Ein Bedienter des Lords Bathurst, der eben erst genesen war, als ihn Amyand sehr unvorsichtig impfte, starb sieben Tage nach dem Ausbruche [68]). Auch Miss Rigby ward das Opfer eines hektischen Fiebers, welches zu einem grossen Eiter-Geschwür der Impfwunde hinzu trat [69]). Dies waren, nach Jurin's sehr genauer Berechnung, drey tödtliche Fälle von 182 Geimpften [70]). Im Jahre 1723 wurden in und um London 445 geimpft, wovon 9 starben [71]): 1724 wurden nur 40 geimpft, wovon Einer starb [72]): 1725 starben drey unter 143 Impflingen [73]). Jurin, der diese Listen regelmässig bis zum Jahre 1726 fortsetzte, hatte alles Recht auf seiner Seite, wenn er, trotz des bisweilen unglücklichen Erfolges dieser ersten Versuche, die Vortheile der Impfung immer noch sehr hoch anschlug, da die natürlichen Pocken unter 14 Kranken Einen tödteten [74]).

489.

Aber nicht allein der bisweilen unglückliche Ausgang dieser ersten Impfversuche, sondern manche irrige Behauptungen der ersten Verfechter dieser Kunst, und mehr als alles dies, Vorurtheile und Fanatismus erregten in England bald eine Menge Gegner, die physische

68) Woodville l. c. p. 107. 108.

69) Das. p. 110.

70) Philos. transact. vol. 32. p. 213.

71) Bresl. Samml. J. 1723. Dec. S. 683.

72) Das. J. 1725. März. S. 315.

73) Das. J. 1726. May. S. 640.

74) (Montuclas) recueil, p. 50.

und moralische Einwürfe wider die neue Methode machten. Unter andern hatte Maitland sich die Blöſse gegeben, zu behaupten, die geimpften Pocken steckten nicht wieder an, und brächten gar keine bedenklichen Zufälle hervor. Was war begreiflicher, als daſs man ihm vorwerfen muſste: wenn der Eiter geimpfter Pocken nicht ansteckt, so können sie selbst auch vor der natürlichen Ansteckung nicht schützen? Schon im Jahre 1722 erschien ein abgeschmacktes Libell gegen die Impfung, wo die unglücklichen Fälle allein heraus gehoben, und die Impfung für eine höllische Operation erklärt wurde [75]).

Bedeutender und etwas vernünftiger waren die Vorwürfe eines Arztes in London, Wilh. *Wagstaffe*, die er in einem Briefe an Freind der neuen Methode machte [76]). Nicht blos die unglücklichen Fälle in Boston, sondern auch die Wiederkehr der natürlichen Pocken nach der Impfung, werden als Einwand gebraucht, und zum Beweise des letztern Umstandes eine Miſs Degrave angeführt, deren Fall aber ganz anders war, indem sie weder die künstlichen Pocken bald nach der Impfung, noch die natürlichen lange nachher bekam [77]). Auch behauptete Wagstaffe, daſs selbst die, welche die natürlichen Pocken überstanden haben, durch die Impfung künstliche bekommen können, daſs von gutem Pocken-Eiter bösartige Blattern entstehn, daſs die Impfung zwar wohl für das warme Klima des Orients und bey der mäſsigen Lebensart der Morgen-

75) Woodville p. 124.

76) Journ. des Sav. 1723. Févr. p. 133 f.

77) Woodville p. 136.

länder zweckdienlich seyn möge, aber für das Klima von England und bey der Lebensart der Engländer sey diese Methode höchst schädlich.

Sogar ein Geistlicher, Edmund Massey, predigte 1722 zu St. Andrews öffentlich gegen die Impfung und liess die unsinnige Predigt drucken [78]). Sein Text war aus Hiob II, 7.: „*Da fuhr der Satan aus vom Herrn, „und schlug Hiob mit bösen Schwären von der Fuss-„sohle an bis zu seinem Scheitel.*" Er stellte nun die Impfung als eine satanische Kunst dar, die der Teufel zuerst am Hiob geübt habe. Der Fanatiker ging in seinem Unsinn so weit, zu behaupten, das Unglück, welches die Impfung anrichte, sey weit grösser als das Unheil, das die natürlichen Pocken stiften.

Ein gewisser Clinch machte der Impfung zum Vorwurf, dass sie bisweilen nicht anschlage [79]), und Joh. Franz *Howgrave* meinte, es sey kein Vorzug der Impfung, dass man gesunde Constitutionen aussuchen könne; gerade schlechte Constitutionen müsse sie vor der Ansteckung schützen, wenn sie wahrhaft vortheilhaft seyn solle [80]).

Der grösste Theil dieser Einwürfe wurde zwar von Jurin und *Maitland* [81]) widerlegt; allein es währte doch sehr lange, ehe sich die Impfmethode von dem erlittenen Stosse einigermassen erholen konnte. Als Jurin

78) Sermon against inoculating the small-pox. Lond. 1722. 8.

79) Historical essay on the rise and progress of the small-pox, bey Woodville p. 138.

80) Reasons against the inoculation of the small-pox. Lond. 1724. 8.

81) Account of inoculating the small-pox, vindicated. Lond. 1722. 8.

aufgehört hatte die Listen der Geimpften bekannt zu machen, setzte sie Joh. Kasp. *Scheuchzer*, aber auch nur zwey Jahre lang, fort [82]). Eine Gegenschrift erschien zwar von Wilh. *Douglas* gegen die Impfung [83]), aber selbst Joh. *Kirkpatrick's* treffliche Schrift [84]) konnte der Impfkunst nicht wieder den verlornen Glanz geben. Kirkpatrick stattete über die Impfversuche in Süd-Karolina Bericht ab, wo von 1000 Geimpften doch acht gestorben waren. Späterhin vertheidigte er die Impfung so gründlich und vortrefflich, dass man seine Schrift als Muster aufstellen kann [85]). Dass es wahre Pocken seyn, welche nach der Impfung folgen, dass man den Eiter aus den künstlichen Pocken allerdings wieder zu neuen Impfungen brauchen könne, dass die Periode des Zahnens der Impfung nicht ungünstig sey, dass Einschnitte in den Oberarm am besten seyn, um das Gift beyzubringen, und dass das letztere nicht mit dem Blute gemischt werden dürfe, dies alles führt Kirkpatrick sehr gründlich aus. Einen Fall führt er an, wo der Geimpfte nachher mehrere vergebliche Versuche machte, sich die Pocken von neuem einzuimpfen [86]). Nach der Berechnung, die ihm Browne Langrish mittheilte, wurden von 1726—1738 in England überhaupt nur 2000 Personen geimpft, wovon zwey Schwangere starben.

82) Account of the success of inoculating the small-pox in Great-Britain. Lond. 1729. 8.

83) Diss. concerning inoculation, subjoined to an essay on the small-pox. Lond. 1730. 8.

84) Essay on inoculation, occasioned by the small-pox being brought in South-Carolina 1738. Lond. 1743. 8.

85) The analysis of inoculation. Lond. 1754. 8.

86) Das. p. 120.

490.

Was die erſte Ausbreitung der Impfung auſser England betrifft, ſo ward dieſe Methode in Frankreich 1723 durch einen gewiſſen *de la Coſte* bekannt, der, nach ſeiner Rückkehr aus England, Jurin's erſten Bericht mitbrachte und ihn bekannt machte [87]). Der Regent, Herzog von Orléans, intereſſirte ſich ſehr lebhaft für die Beförderung dieſer wohlthätigen Kunſt. Indeſſen fand man vor der Hand für gut, die Sorbonne wegen theologiſcher Bedenken um Rath zu fragen. Die Stimmen der Doctoren waren getheilt: neun Mitglieder der Facultät erklärten ſich für die Impfung, die übrigen dagegen. Dennoch hätte man wahrſcheinlich bey Hofe dieſe Methode eingeführt, wenn nicht der Tod des Herzogs von Orléans (1723. Dec. 3.) den Feinden der Impfung Luft gemacht hätte [88]). Noch in demſelben Monate, wo er ſtarb, ward unter de la Vigne's Vorſitz in Paris eine Theſe vertheidigt, wo die Impfärzte für Betrüger und Henker und die Impfung ſelbſt für ein Verbrechen ausgegeben wurde [89]). Zwar erklärten ſich ſehr angeſehene Aerzte, Aſtruc, Dodart, Chirac und Helvetius, dafür [90]): aber der ſtreitbare Phil. *Hecquet*, deſſen Schriften [91]), nach dem zweydeutigen Zeugniſs des Cenſors Burette, der alten Medicin völlig angemeſſene Grundſätze enthalten, gewann

87) (Montuclas) recueil, p. 140.

88) Condamine mém. 1754. p. 956.

89) Daſ., und Gandoger de Foigny traité prat. de l'inoculation, p. 44. (Nancy 1768. 8.)

90) Condamine l. c. p. 954.

91) Raiſons de doute contre l'inoculation. Paris 1723. 12. — — Obſervations ſur la ſaignée du pied. Paris 1724. 12.

durch sein Sturmläuten doch so viel, daſs man es sehr lange nicht wagte, die Pocken durch Kunst hervor zu bringen [92]). Weil die Impfung den Absichten des Schöpfers und den Gesetzen entgegen sey, weil sie mehr mit der Magie als mit den Grundsätzen der Medicin überein stimme, weil die Pocken-Materie durch die Impfung nicht vollständig ausgeleert werde, weil die künstlichen Pocken nicht vor der Wiederkehr der natürlichen schützen, weil sie von alten Weibern und Layen ursprünglich ausgeübt worden und dem Alterthum unbekannt geblieben sey; so glaubte Hecquet sie verwerfen zu müssen.

Unterdessen war doch durch Maitland selbst die Impfung nach Deutschland gebracht worden. Auf Befehl des Königs reisete dieser Impfarzt im Frühlinge 1724 nach Hannover, um dem Prinzen Friedrich die Pocken zu inoculiren. Nicht allein dieser, sondern auch mehrere Kinder aus den ersten Häusern in Hannover wurden von ihm mit glücklichem Erfolge geimpft [93]). Joh. Ernst *Wrede* lernte die Impfmethode von Maitland, vertheidigte sie durch eine eigene Schrift [94]), und sein Sohn nahm im folgenden Jahre einen Impfversuch an einem Waisenmädchen zu Pyrmont, mit gewünschtem Erfolge, vor. Bey dieser Gelegenheit setzte Joh. Phil. *Seip* die Vortheile dieser Methode sehr verständig und gründlich aus einander, indem er vorzüglich auf die äuſsere Anbringung des Giftes Rücksicht nahm [95]).

92) Condamine l. c. p. 958.

93) Bresl. Samml. J. 1724. May. S. 564.

94) Vernünftige Gedanken von der Inoculation der Blattern. Hannover 1724. 8.

95) Bresl. Samml. J 1725. Aug. S. 235.

Indeſſen blieben dieſe Beyſpiele faſt ohne alle Nachahmung. *Gohl* erklärte [96]), daſs die unglücklichen Fälle in Alt- und Neu-England einen Jeden abſchrecken müſsten, ja daſs wahrſcheinlich nur anomaliſche, falſche Pocken durch die Impfung entſtehn. *Trew* machte einen anonymen Brief aus Hannover bekannt, worin die auf die Impfung folgende Krankheit als ſehr heftig geſchildert und bemerkt wurde, daſs dieſe Operation oft gar nicht anſchlage [97]). Joh. Friedr. *Bauer*, Prof. in Leipzig, glaubte als Gegengrund anführen zu können, daſs, wenn man abſichtlich die natürliche Anſteckung herbey ziehe, die erfolgenden Pocken oft viel gefährlicher ſeyn, als wenn ſie zufällig ſich ausbreiten [98]). Auch konnte er es nicht billigen, daſs man eine Krankheit errege, um einer andern zuvor zu kommen [99]).

491.

Zwanzig Jahre lang (von 1726—1746) dauerte dieſe Apathie der Aerzte und des Publicums gegen die Impfung, und weder in England noch in andern Gegenden wurden, auſser denen von Kirkpatrick in Süd-Karolina unternommenen, neue Verſuche gemacht. Im Jahre 1746 erregte der würdige Biſchof von Worceſter, Iſaac Maddox, den allgemeinen Eifer für die Impfung von neuem. Unter ſeinem Vorſitz und unter Protection des Herzogs von Marlborough, trat eine Geſellſchaft zuſammen, die die Ausbreitung der Impfung ſich zum

96) Act. med. berol. dec. 2. vol. 2. p. 32. 40.
97) Commerc. lit. Noric. ann. 1737. p. 328.
98) Act. nat. cur. vol. 4. p. 571.
99) Commerc. lit. Noric. ann. 1737. p. 301.

befondern Gefchäffte machte. Es ward vor der Hand ein kleines Haus in Windmill-ftreet unter dem Namen *the Middlefex-County-Hofpital for Small-pox*, dann ein zweytes in Bethnal-Green, und noch ein drittes in Oldftreet, zur Aufnahme der Impflinge beftimmt. Das Locale mufste bald verändert werden: man wählte ein befonderes Haus zur Vorbereitung, eines zur Aufnahme der Kranken nach dem Ausbruch, und ein drittes, worin natürliche Pockenkranke verpflegt wurden [100]). Anfangs hatte Robert Poole die medicinifche Auffieht über diefe Spitäler: ihm folgte Archer. Indeffen fand fich auch bald, dafs, da die Vorbereitung allemal fechs Wochen dauerte und acht Tage mit der Lüftung und Reinigung des Haufes hingingen, nur alle fieben Wochen eine allgemeine Impfung unternommen werden konnte. Dennoch hatte man in diefer ältern Impf-Anftalt 1809 Perfonen, worunter faft 300 Erwachfene waren, geimpft, und davon waren nur 6, oder $\frac{1}{300}$ geftorben [1]).

Die Unbequemlichkeit des feltenen Impfens war indeffen zu grofs und der Hafs des unverftändigen John Bull zu hartnäckig, als dafs der ehrwürdige Vorfieher diefer Anftalt nicht denfelben Weg zur Belehrung des Volks hätte wählen follen, den die ältern Widerfacher zum gröfsten Nachtheil der Impfung betreten hatten. Indem er 1752 ein neues Vorbereitungshaus in Cold-Bath-fields für 130 Betten einrichtete, fo betrat er diefelbe Kanzel, von welcher vor 30 Jahren Maffey's Fanatismus die Impfung verdammt hatte, und ftellte

100) Woodville p. 229 f.

1) Condamine l. c. p. 963.

mit eindringenden Gründen und mit männlicher Beredtſamkeit die überwiegenden Vortheile der Impfmethode dar [2]). Gegen dieſe Predigt ſchrieb zwar Theod. de la Faye in Canterbury; aber die Vernunft ſiegte [3]), und ſelbſt die Herausgabe einer ältern theologiſchen Gegenſchrift von David Soame [4]) konnte der Impfung nicht ſchaden, da der Herausgeber, Doddridge, mit Wärme dieſe wohlthätige Kunſt vertheidigte, und da Richard *Mead* mit ſeinem Anſehn eben ſo ſehr als mit ſiegenden Gründen die Sache der Impfung führte [5]).

492.

Ein Jahr nach der Stiftung des Impfhauſes machte der Wundarzt *Ranby* zahlreiche Impfverſuche, die alle glücklich abliefen, indem von 827 Geimpften kein einziger ſtarb [6]). Im Jahre 1748 impfte Theod. *Tronchin*, damals Vorſteher des Collegiums der Aerzte in Amſterdam, ſeinem eigenen Sohne die Pocken ein, und gab in Holland das erſte Beyſpiel dieſer Art [7]). Wichtig war auch die Schrift von Thom. *Frewen* [8]), der von 300 Impflingen kaum Einen verlor. Durch ſeine Er-

2) Gött. gel. Anzeigen, J. 1753. S. 485. — Woodville p. 258 f.

3) Woodville p. 258.

4) The caſe of receiving the ſmall-pox by inoculation, impartially conſidered, eſpecially in a religious view. Lond. 1751. 8.

5) De variolis et morbillis liber. Lond. 1747. 8.

6) Recueil de pièces ſur l'inoculation, p. 80. (Haye 1755. 8.) — Condamine l. c. p. 963.

7) Condamine l. c. p. 965. Tronchin (geb. 1709 † 1781) ging nacher in ſeine Vaterſtadt Genf zurück, ward 1766 Leibarzt des Herzogs von Orléans und einer der berühmteſten Aerzte von Paris.

8) Practice and theory of inoculation. Lond. 1749. 8.

fahrungen ward zuerst ausgemacht, dass die Wahl des Pocken-Eiters so gar nothwendig nicht ist, indem er die besten Pocken auch von schlechtem Eiter erhielt. Er behandelte seine Impflinge durchaus antiphlogistisch, hielt viel auf kaltes Wasser, und rühmte zur Vorbereitung den Mineralmohr.

Im Jahre 1750 ward die Impfmethode auch in Genf und in Italien eingeführt. Dan. *Guyot* wog die Vortheile der Incision und der Blasenpflaster gegen einander ab, und bestimmte sich für die erstere, weil, wenn man mit Blasenpflastern impfe, zu leicht böse Geschwüre zurück bleiben [9]). In Italien führte *Peverini*, Arzt zu Citerna im Kirchenstaate, 1750 die Impfung ein. Als wenn er sie absichtlich in Misscredit hätte bringen wollen, nahm er die ersten Versuche an siechen und venerischen Kindern, aber dennoch mit glücklichem Erfolge, vor. Dann impfte er auch 200 andre Kinder. Er bediente sich der Nadel, und von ihm lernte diese Methode *Evangelisti* zu Monterchi, der sich der mit Eiter getränkten baumwollenen Fäden bediente. Auch in Italien war es eine Dame, die Marchese Buffalini, die diese Kunst mit rühmlichem Eifer ausbreitete [10]).

Im Jahre 1752 schlug Richard *Brooke* die ältere Methode des Einreibens zur Impfung vor, weil dabey weniger Schmerzen erregt werden und eine viel gelindere Krankheit entstehe [11]). *Butini*, der selbst zwan-

9) Mém. de l'acad. de chirurg. vol. 2. p. 552 f. Philos. transact. vol. 47. p. 503.

10) Condamine mém. 1758. p. 769—772.

11) Philos. transact. vol. 47. p. 470.

zig Fälle glücklicher Impfungen erfahren hatte, warf ſich ebenfalls in dieſem Jahre zum Vertheidiger dieſer Methode auf [12]).

493.

Das Jahr 1754 iſt eines der wichtigſten für die Geſchichte der Impfung. Des trefflichen Gelehrten, *de la Condamine's*, Geſchichte und Apologie der Impfung erſchien in dieſem Jahre und erwarb dieſer Methode ungemein viele Anhänger unter allen Ständen. Mit der eindringendſten Beredtſamkeit entkräftete er alle phyſiſchen und moraliſchen Einwürfe der Gegner, und ſetzte die Vortheile dieſer Methode einleuchtender aus einander, als bisher von irgend einem Vertheidiger derſelben geſchehn war. Er ſchloſs ſeinen klaſſiſchen Aufſatz mit der Bemerkung, daſs, wenn ſeit 1723 die Impfung allgemein in Frankreich eingeführt worden, dem Staate 760,000 Menſchen erhalten ſeyn würden, die in dieſen dreyſsig Jahren die Pocken weggerafft haben [13]).

Von der Wirkung, die Condamine's Apologie auf die mediciniſche Facultät gemacht hatte, ſah man gleich einen guten Erfolg, da in demſelben Jahre die Frage von der Zuläſſigkeit der Einpſropfung in einer öffentlichen Diſſertation bejaht und Condamine's Gründe wiederholt wurden [14]).

In eben dieſem Jahre gab das Collegium der Aerzte zu London eine für die Impfung ſehr günſtige Erklä-

12) Traité de la petite vérole, communiquée par l'inoculation. Paris 1752. 8.

13) Mém. de l'ac. des ſcienc. à Paris, a. 1754. p. 945—1032.

14) Millin et Moriſot des Landes in Vandermonde recueil périod. d'obſerv. vol. 4. p. 153.

rung, wodurch die Feinde dieser Methode wenigstens auf einige Zeit zum Schweigen gebracht wurden [15]. Rich. *Burges* suchte in seiner Apologie der Impfung [16]) zu erweisen, dass mit derselben keine andere Krankheiten übergehn, dass keine zu ängstliche Vorbereitung nöthig sey, dass der Impfling doch vor der zufälligen Ansteckung geschützt bleibe, wenn auch kein allgemeiner Ausbruch erfolgt sey, insofern nur die Impfstellen schwären. Die Schweisse im Anfange der geimpften Pocken hielt er für sehr gut, weil sie vor allerley Ausschlägen schützen, die sich bisweilen zu geimpften Pocken zu gesellen pflegen. Littleton *Brown* machte Beobachtungen über seine Impfungen in eben diesem Jahre bekannt [17]). Unter 422 Impfungsfällen waren nur vier nicht glücklich abgelaufen, und bey fünfen hatte das Gift nicht gehaftet.

Zu gleicher Zeit ward durch Tronchin's Rückkehr von Amsterdam nach Genf die Impfung in der letztern Stadt noch viel allgemeiner [18]). In Lausanne führte sie Jac. *d'Apples* ein, bemerkte aber die frieselartigen Ausschläge, die sich nach Burges Bemerkung bisweilen zu den geimpften Pocken gesellen [19]).

Endlich wurde in demselben Jahre auch der Norden von Europa mit den Vortheilen der Impfung bekannt. Nach Dänemark ward ein engländischer Impfarzt d'Argent gerufen, um an der Gräfinn Bernstorf den

15) Woodville p. 267.

16) An account of the preparation and management necessary to inoculation. Lond. 1754. 8.

17) Philos. transact. vol. 47. p. 570.

18) Das. vol. 48. p. 818. — Condamine p. 965.

19) Act. helvet. vol. 2. p. 257.

erſten Verſuch zu machen. Bald nachher nahm ſich der däniſche Leibarzt Jon. Juſtus *von Berger* dieſer Methode ſehr eifrig an: drey Söhne des Grafen Schmettow wurden 1755 geimpft, und 1758 ward ein eigenes Impfhaus in Kopenhagen angelegt [20]). In Schweden waren Haartman und Aurivillius die erſten Impfärzte, deren erſte Verſuche auch ſchon im Jahre 1754 angeſtellt wurden [21]).

494.

Inzwiſchen war in Frankreich das Vorurtheil gegen die Einpfropfung zu tief gewurzelt, als daſs Condamine's Apologie ohne alle Gegenſchriften hätte bleiben ſollen. Ein pariſer Facultiſt, *Cantwell*, gab im Jahre 1755 eine Streitſchrift gegen Condamine heraus, die, nach der Meinung des Verfaſſers, Alles zu Boden ſchlagen ſollte, was zu Gunſten dieſer Methode geſagt werden könnte [22]). Ungeachtet er ſelbſt ehedem geimpft zu haben verſicherte, ſo hatten ihn doch eine Menge unglücklicher, von Andern erlebter, Fälle dergeſtalt abgeſchreckt, daſs er die künſtliche Fortpflanzung der Pocken gänzlich verwarf, und ſtatt derſelben Berkeley's Theerwaſſer (S. 728.) empfahl. Die Fälle aber, wo die Impflinge das Leben eingebüſst, wo ſie die Pocken zum zweyten Male wieder bekommen haben, oder durch geimpfte Blattern ungemein entſtellt worden ſeyn ſollen, entlehnte Cantwell zum Theil aus Boylſton's Berichten, groſsentheils aber ſind es Nach-

20) Condamine mém. 1758. p. 762 ſ. — Woodville p. 279 ſ.

21) Murray hiſtor. inſitionis variolarum in Suecia, p. 57. (Gott. 1767. 8.)

22) Diſſertation ſur l'inoculation, pour ſervir de réponſe à celle de Mr. de la Condamine. Paris 1755. 12.

richten, die er aufs Hörensagen annahm. Dies, und dass selbst die Namen der Geimpften erdichtet seyn, bewiesen la Virotte [23]) und Condamine [24]) gegen Cantwell. Er ruhte indessen nicht, sondern führte in zwey folgenden Schriften noch mehr Facta an, denen man die Unwahrheit aber gleich ansehen konnte [25]).

Sehr interessant und zum Vortheile der Inoculation ist der Bericht, den der englische Arzt Ambros. *Hosty* im Jahre 1755 von der dermaligen Impfung in England abstattete [26]). Man impfte damals mit flachen Einschnitten und Fäden, die in Pocken-Eiter getränkt waren. Unter 252 Personen, die er in London impfen sah, gab es keinen einzigen unglücklichen Fall. Er berechnete die ganze Anzahl der in dem Londoner Impfhause Inoculirten, seit 1746, auf 851, wovon nur vier gestorben waren. Man habe kein Beyspiel, dass andere Krankheiten mit dem Gifte übergehn, kein Beyspiel, dass die Pocken zum zweyten Male ausgebrochen seyn.

495.

Im folgenden Jahre erschien *Tissot's* Apologie der Inoculation, worin fast alles erschöpft ist, was man zum Vortheile dieser Methode und zur Abwendung der ihr gemachten Vorwürfe sagen kann [27]). *Tronchin* ward zu eben der Zeit nach Paris berufen, um den Kindern des Herzogs von Orléans die Pocken einzu-

23) Journ. des Sav. 1755. Oct. p. 352.

24) Mém. de l'acad. des scienc. à Paris, a. 1758. p. 741.

25) Lettre à Mr. de ... Avocat au parlement. Paris 1756. 12. — Le tableau de la petite vérole. 1758. Paris. 12.

26) (Vandermonde) Recueil périod. d'observ. vol. 3. p. 274.

27) L'inoculation justifiée. Oeuvres compl. tom. 4. Laus. 1784. 8.

pfropfen. Diesem Beyspiele folgten bald mehrere Grosse, und Tronchin sowohl als Hosty hatten vollauf mit Inoculationen zu thun. Ersterer bediente sich nicht der Lanzette, sondern der Blasenpflaster [28]). Aber noch ruhte der Fanatismus und das Vorurtheil nicht. Es kam eine anonyme Appellation an die geistliche und weltliche Obrigkeit heraus, worin die Impfung aus längst veralteten theologischen Gründen verschrieen wurde [29]). Es gab sich Niemand die Mühe, dieses abgeschmackte Libell zu widerlegen: nur gegen den Einwurf, dass durch die geimpften Pocken nicht die Menge grober Unreinigkeiten abgeleitet werde, wie durch die natürlichen, vertheidigte sie Ebenezer *Gilchrist* zu Dumfries [30]).

In Schweden breitete sich 1756 die Inoculation sehr schnell aus, nachdem David *Schulz* (später *von Schulzenheim* genannt, S. 552.) von seiner Londoner Reise zurück gekommen und seine Bemerkungen bekannt gemacht hatte [31]). Er verwarf die zu magere Diät, warnte vor dem Impfen während einer Epidemie, und bewies, dass durch die Impfung keine andere Krankheit mit übergetragen werde. In einer andern Schrift von ihm [32]) kommt die Nachricht vor, dass in Gothenburg und Christianstadt Impfhäuser errichtet worden und dass von 7 bis 8000 Geimpften, die er beobachtet habe, kein Einziger gestorben sey.

28) Condamine l. c. p. 748.

29) L'inoculation de la petite vérole, déferée à l'église et aux magistrats. Paris 1756. 12.

30) Essays and obs. physic. and liter. vol. 2. p. 396.

31) Berättelse om koppors ympande. Stockh. 1756. 8.

32) Inträdes-tal om barns skötsel i gemen. Stockh. 1760. 8.

Ein mächtiger Gegner der Impfung erhob sich im folgenden Jahre, Ant. *de Haen*, der durch sein Ansehn und seinen Einfluss die Ausbreitung dieser Kunst in den östreichischen Staaten wirklich viele Jahre gehindert hat [33]). Er war schwach genug, das türkische Schicksal anzunehmen, und es sehr zu tadeln, dass man Gottes Strafgerichte abwenden wolle. Er hatte Vorurtheile genug, um zu behaupten, die Pockenseuchen seyn gar nicht so verheerend, als man sie schildere: es bleiben viele Menschen von den natürlichen Pocken verschont, und diese können zweymal dasselbe Subject ergreifen. *Tissot* nahm sich die Mühe ihn zu widerlegen [34]); allein Haen blieb in seiner Replik bey der Behauptung: unter vierzig Impflingen sterbe Einer, und viel gelinder seyn die natürlichen Pocken; auch seyn die Impfungen Schuld an der Ausbreitung der Pockenseuchen, die sonst nicht entstanden seyn würden [35]). Auch Henr. Friedr. *Delius* nahm sich, unziemlich genug, des Volksglaubens an, man sterbe an geimpften wie an natürlichen Blattern auf gleiche Art, wenn das Ziel des Lebens da sey [36]).

Dagegen zeigte Joh. George *Röderer* auf einleuchtende Art die Vortheile der Local-Affection bey der Impfung, wodurch die Nerven-Zufälle verhütet werden [37]). Daher bemerkte er auch, dass die Geschwüre

33) Quaestiones saepius motae super methodo inoculandi variolas. Vindob. 1757. 8.

34) Lettre à Mr. de Haën, en réponse à ses questions. 1759. 8.

35) Réfutation de l'inoculation. Vienne 1759. 8.

36) Fränk. Samml. St. 13. S. 17 f.

37) Diss. utrum naturalibus praestent variolae artificiales? Gott. 1757. 4.

an den Impfſtellen ſehr wohlthätig ſeyn, und daſs Kinder, die zu Ausſchlägen geneigt ſind, die Pocken leicht überſtehn. Sam. *Cox* berichtete über die Impfungen in London, daſs in dem Impfhauſe bis 1757 von 1024 Fällen nur vier (die obigen, von Hoſty angeführten) übel abgelaufen ſeyn: übrigens wiederholte er Condamine's Gründe [38]). Auch ward von einigen holländiſchen Aerzten in dieſem Jahre eine weitläufige Abhandlung über die Vortheile dieſer Methode heraus gegeben [39]).

496.

In Italien machte durch *Peverini's*, Hieron. *Pannilini's*, *Targioni Tozzetti's* [40]), *Caſtellucci's* und Franz *Caluri's* [41]) Bemühungen die Inoculation deſto mehr unerwartete Fortſchritte, je weniger man dort gerade eine ſolche Nachgiebigkeit der Geiſtlichen gehofft hatte. Als Condamine nach Rom kam, glaubte man, er wolle vom Papſt ein Breve zu Gunſten der Impfung auswirken, und der Kardinal Valenti verſicherte ihn im Voraus: dies würde keine Schwierigkeit haben [42]). Caluri impfte mitten in der heftigſten Epidemie ein, und machte die Bemerkung, daſs nach dem Ausbruch der geimpften Blattern doch noch zum zweyten Male dieſelben wiederkehrten. Franz *Berzi* [43]) glaubte die Im-

38) Letter to a friend on the ſubject of inoculation. Lond. 1757. 8.

39) Inenting der kinderpokjes in haare groote voordeelen. Rotterd. 1757. 8.

40) Relazioni d'inneſti del vajuolo, fatti in Firenze. 1757. 8. Atti dell' accademia di Siena, vol. 1. p. 1 — 163. (Siena 1761. 4.)

41) Dell' inneſto del vajuolo. Siena 1760. 4.

42) Mém. de l'acad. des ſcienc. 1758. p. 772.

43) Nuova ſcoperta a felicemente ſuſcitare il vajuolo per artificioſo contatto. Padova 1758. 4.

pfung dadurch zu erleichtern, daſs er das Einreiben des Giftes in die Haut wieder vorschlug.

Ein Paar miſsliche Fälle, die sich in Paris ereigneten, gaben im Jahre 1759 den Feinden der Impfung noch einmal Gelegenheit, ihre Waffen gegen diese Methode zu richten. Der fünfjährige Sohn des General-Pächters la Caze starb nämlich 16 Tage nach dem Ausbruche der geimpften Blattern, und ein gewisser de la Tour sollte nach der Impfung noch einmal die natürlichen Pocken bekommen haben. Der erstere Fall ward aber durch gerichtliche Aussagen dahin entschieden, daſs das Kind an den Folgen eines Falls auf den Kopf gestorben, und über die Geschichte des de la Tour bemerkte Gaulard [44]), daſs es nicht wahre, sondern falsche Blattern gewesen seyn. Indessen führte Gaulard dennoch einige andere Fälle von zweymaliger Rückkehr wahrer Pocken an, und Franz *Roncallo-Parolini* machte diesen höchst seltenen Umstand zu dem stärksten Einwurfe gegen die Impfung [45]). Karl *Gandini* und Pet. Franz *Pizzorno* entkräfteten diese und andere Einwürfe und führten die Impfmethode glücklich in Genua und Lucca ein [46]).

Um sie mit mehrerem Erfolge in Amerika einzuführen, forderte Benj. *Franklin* in eben diesem Jahre den trefflichen Arzt Wilh. *Heberden* auf, eine populare Anweisung zum Verhalten bey der Vorbereitung und Impfung selbst zu liefern. Nach Franklin's Berichte waren seit sechs Jahren in Neu-England 2113 ge-

44) Journ. de médec. vol. 10. p. 257.

45) Diss. epistolaris in variolarum inoculationem. Brix. 1759. 4.

46) Orazione eccitatoria all' introduzione dell' innesto del vajuolo. Lucca 1759. 8.

impft, worunter doch 30 gestorben waren [47]). Nach Thomas *Bond's* Bericht hat indessen die Impfung in Pensylvanien bis 1783 keine sonderlichen Fortschritte gemacht [48]).

3) Schicksale der Impfung von 1760—1790.

497.

Die Unruhen, welche die Impfung in Paris erregte, und die Veränderungen, die Gatti, Sutton und Dimsdale mit der ältern Impfmethode vornahmen, sind die wichtigsten Gegenstände der Impfgeschichte dieses Zeitraums.

Es war im Jahre 1760, als Angel. *Gatti*, Prof. in Pisa, auf seiner Reise nach England, in Paris mehrere Impfungen unternahm, die äusserst glücklich abliefen. Er hatte selbst im Oriente die Inoculation erlernt und sie in Konstantinopel ausgeübt. Seine Methode war in jeder Rücksicht äusserst einfach. Da er, so viel möglich, gesunde Kinder impfte, so bedurfte es keiner besondern Vorbereitung, und, wo diese nöthig schien, hütete er sich vor allen schwächenden und ausleerenden Mitteln. Die Impfmaterie nahm er aus den Pusteln, die noch nicht völlig reif geworden waren: dieser Eiter konnte, da er flüssiger ist, leichter aufgenommen werden. Auch war Gatti der erste, der von geimpften Pocken den Eiter wieder zu neuen Impfungen nahm, weil er überzeugt war, dass das Gift durch die Impfung gutartiger werde. Die Operation selbst nahm er mit

47) Woodville p. 318 f. 342 f.

48) Défense de l'inoculation, et relation des progrès, qu'elle a faits à Philadelphie en 1758. Strasb. 1784. 8.

einer Nadel vor, die in den Pocken-Eiter getaucht, am Oberarm des Impflings unter die Oberhaut geschoben und hin und her gezogen wurde. Er hielt dafür, daſs nur immer wenig Materie genommen werden müſſe, weil die Menge der ausbrechenden Blattern mit der Quantität der Materie in Verhältniſs ſtehe. Auch könne man ſich ſtatt des Eiters, des gepulverten Schorfes der Blatter-Puſteln bedienen. Die Impfſtelle überlieſs er der Natur, und warnte beſonders vor der Auflegung der Pflaſter [49]).

In Paris, wo, auſser de la Condamine und Hoſty, nur ſehr wenige Männer die Einpfropfung der Blattern, weiter, als dem Namen nach, kannten, machte Gatti mit ſeinen Impfungen deſto mehr Aufſehen, je glücklicher ſeine Operationen abliefen, je weniger Pocken ſeine Impflinge bekamen, und je einfacher er ſie behandelte. Die Verläumdung breitete aus, er ſchwäche die Pocken, bringe unächte hervor, und verbreite die Anſteckung. Als nun vollends eine angeſehene, von Gatti geimpfte, Perſon ſich während der Krankheit an öffentlichen Orten, in der Oper und in den Tuilerieen ſehen lieſs, ſo veranlaſste dieſe Unvorſichtigkeit einen Proceſs, der acht Jahre dauerte, während deſſen alle Leidenſchaften ſich durchkreuzten, und der endlich nur durch einen königlichen Machtſpruch entſchieden wurde [50]).

49) Lettre de Mr. Gatti à Mr. Roux. Paris 1763. 12. — Réflexions ſur les préjugés, qui ſ'oppoſent aux progrès et à la perfection de l'inoculation. Bruxelles 1764. 8. — Nouvelles réflexions ſur la pratique de l'inoculation. Paris 1767. 8.

50) Gandoger de Foigny traité pratique de l'inoculation, p. 62 ſ. (Nancy 1768. 8.)

Unterdessen nahm sich einer der gröfsten Mathematiker und der geistreichsten Gelehrten dieses Jahrhunderts, Joh. le Rond *d'Alembert* (geb. 1717 † 1789), der Impfung an [51]. Er zeigte, dafs die Berechnung der Sterblichkeit in natürlichen Pocken oft zu nachtheiligen Resultaten führe. Denn, wenn, wie Daniel *Bernoulli* behauptet [52], der 64ste Kranke an natürlichen Pocken, und der 300ste an den Folgen der Inoculation sterbe, so werde in einem Monat nur der 768ste Kranke ein Opfer der Krankheit. Ein offenbarer Trugschlufs, da die Zeiten nicht gleich sind. Denn die 300 Geimpften, von denen einer sterben soll, müssen ja nicht in einem Monat, nicht in einem Jahre geimpft seyn. Er greift dann Bernoulli's Berechnung selbst an, der, nach angesetzter mittlerer Lebensdauer von tausend Menschen, nach der Annahme, dafs unter acht Menschen einer von den Blattern befallen wird, und unter diesen achten einer stirbt, zu dem Resultat kommt, dafs, wenn alle Kinder geimpft werden und von 200 eins sterbe, das mittlere Lebensziel solcher Kinder etwa um den neunten Theil der Dauer weiter hinaus gesteckt werde. Ein Ergebnifs, unbedeutend an sich, und, wie d'Alembert zeigt, auf willkührlichen Annahmen gegründet. Ganz andere Thatsachen führen den letztern auf andere Resultate. Wenn in Paris von 500 Pockenkranken einer jährlich stirbt, wenn dagegen in England 1200 glückliche Impfungen unternommen worden, so gewinnt allerdings die Sache der Inoculation aufserordentlich, und d'Alembert gefällt

51) Mélanges de littérature, tom. 5. p. 305—430.

52) Mém. de l'acad. de Paris, a. 1760. p. 1—81.

sich darin, alle Einwendungen, auch der Geistlichkeit, mit Scharfsinn und Witz abzuweisen.

Dan. Bernoulli's Berechnung ward späterhin nochmals einer gründlichen Kritik von Joh. *Trembley* [53]) unterworfen.

498.

Die Gefahr der Verbreitung von Pockenseuchen durch Gatti's Impflinge war der Vorwand einer Anklage gegen ihn beym Parlemente. Das letztere gab am 8ten Junius 1763 ein Arrêt, worin vorläufig die Impfung in den Städten und Vorstädten *du ressort de la cour* verboten, dann der medicinischen Facultät aufgetragen wurde, ein Gutachten über die Inoculation abzufassen, worin die Vortheile und Nachtheile derselben bestimmt und ausgemacht werde, ob diese Methode zu erlauben, zu verbieten oder zu dulden sey. Sollte die Impfung erlaubt oder geduldet werden, so habe man die Vorsichtsregeln anzugeben, welche Impfärzte und Impflinge zu beobachten haben. Dieses Gutachten der medicinischen sollte alsdann der theologischen Facultät mitgetheilt und von dieser mit ihrem Bericht begleitet werden, damit der General-Procurator in den Stand gesetzt werde, die nöthigen Beschlüsse zu fassen. Die medicinische Facultät ernannte zu dem Ende zwölf Commissarien aus ihrer Mitte, nämlich de l'Epine, Astruc, Cochu, Bouvart, Baron, Verdelan, Petit, Geoffroy, Lorry, Thieri, Malouin und Macquart [54]). Wenige von diesen Facultisten waren mit der Impfung hinläng-

53) Mém. de l'acad. de Berlin, a. 1796. p. 17.

54) Gandoger de Foigny l. c. p. 63. — Journ. des Sav. 1763. Sept. p. 126—128.

lich bekannt: man wählte alſo das Mittel, die Meinung anderer franzöſiſcher und auswärtiger Akademieen und einzeler berühmter Aerzte einzuholen. Um die mediciniſche Facultät beſſer in Stand zu ſetzen, ihr Gutachten zu geben, ſchrieb *de la Condamine* bey dieſer Gelegenheit einen Brief an Maty, den Herausgeber des Journal britannique, worin er gründlich die Vortheile der Impfung aus einander ſetzte [55]). Eben ſo erklärte ſich *Sauvages* ſehr ſtark für dieſe Methode: er begreiſe nicht, ſagte er, wie man bey den überwiegenden Vortheilen derſelben, ſie nicht ohne Umſtände allgemein einführe [56]). Die Furcht der Verbreitung der Pockenſeuchen durch die Impfung ſuchte *de Chaſtellux* dadurch zu vermindern [57]), daſs er auf die Gelindigkeit der geimpften Pocken Rückſicht nahm.

Aber die Feinde der Impfung ruhten auch nicht, die Gemüther noch mehr zu verwirren. Zu dem Ende boten ſie gerade itzt, ehe die mediciniſche Facultät einen Beſchluſs gefaſst hatte, alles auf, um die Mehrheit der Stimmen zu gewinnen. *Raſt*, Prof. zu Lyon, ſuchte aus den Londoner Sterbeliſten heraus zu bringen, daſs ſeit dem Jahre 1721, wo die Impfung eingeführt worden, die Pockenſeuchen viel tödtlicher geworden ſeyn, indem vorher das Verhältniſs der Pocken-Kranken zu den an der Krankheit Geſtorbenen wie 1000 : 64, nachher aber wie 1000 : 81 geweſen. Unbedenklich ſey hieran die Impfung Schuld, die ohnehin ſehr viele

55) Lettre de Mr. de la Condamine à Mr. Maty ſur l'état préſent de l'inoculation en France. Paris 1764. 8.

56) Noſol. method. vol. 1. p. 424.

57) Réponſe à une des principales objections, qu'on oppoſe maintenant aux partiſans de l'inoculation. Paris 1765. 12.

üble Folgen zurück lasse. Ausrotten, nicht mildern müsse man die Krankheit, durch angelegte Pockenhäuser und Contumazen [58]). Diese Berechnung aus den Sterbelisten machte ausserordentliches Aufsehen, und die Feinde der Impfung benutzten sie eben so unverständig zu ihrem Vortheile, als die Vertheidiger eifrig bemüht varen, auf die Irrigkeit dieser Berechnungen aufmerksam zu machen. Chastellux zeigte, wie fehlerhaft der Schluss: nachher, also deswegen, auch in diesen Falle sey; er fand, dass die Pockenseuchen an sich von Zeit zu Zeit bösartiger werden [59]), und *David,* Rast's College, bewies [60]), dass vor der Einführung des Impfens in jedem Jahre im Verhältniss weit mehr Kinder Opfer der natürlichen Pocken gewesen seyn, als nachher. Ant. *Relhan* wiederholte diese Gründe, und zeigte überdies noch, dass vor dem Jahre 1721 die Sterbelisten ziemlich nachlässig abgefasst seyn [61]).

Ein anderer Gegner, Pet. Abrah. *Pajan des Moncets,* wiederhole de Haen's Gründe [62]): die natürlichen Pocken seyn an sich gar nicht gefährlich, auch enthalten die Pusteln kein eigenthümliches Gift, sondern jeder andere Eiter könne die Krankheit erregen.

58) Réflexions sur l'inoculation de la petite vérole. Lyon 1763. 12.

59) Nouveaux éclarcissemens sur l'inoculation de la petite vérole. 1763. 12.

60) Observations sur la nature, les causes et les effèts des épidémies varioliques Genève 1764. 12.

61) Refutation of the reflexions against inoculation, published by Rast. Lond. 764. 4.

62) Dissertation sur la petite vérole et l'inoculation. Londres 1763. 12.

Vor der Wiederkehr der Pocken könne ſie Impfung gar nicht ſchützen. Die letztere Behaupung widerlegte *Razoux*, der in Nismes 78 glückliche Impfungen gemacht hatte. Er hatte gefunden, daſs, wenn nur die Impfſtelle ſtark eitere; ſo ſey gar keine zweyte Anſteckung, bey auch noch ſo geringer Anzahl der ausgebrochenen Pocken, zu fürchten [63]). Dieſer Wahrheit ſetzte Ludw. Pet. *le Hoc* mehrere Beyſpiele von zweymaliger Anſteckung entgegen [64]), die dadurch erklärbar werden, daſs, wie *Razoux* bewies [65]), zu alter und unkräftiger Pocken-Eiter nur falſche Pocken erzeugt, nach welchen allerdings die zweyte natürliche Anſteckung folgen kann.

Noch ein Feind der Impfung unter den pariſer Facultiſten, *d'Origny* [66]), ſtellte ſehr ſchlau Bedingungen auf, unter welchen dieſe Methode zu erlauben ſey. Dieſe Bedingungen beſtehen darin, daſs ſie vor aller Gefahr der fernern Anſteckung ſchütze, daſs ſie nicht zur Verbreitung der Pockenſeuche Gelegenheit gebe, und daſs ſie nie gefährliche Zufälle hervor bringe. Da nun die Impfung keine dieſer drey Bedingungen erfülle, ſo ſey ſie zu verwerfen. Mich. Ludv. *Vernage* ſetzte in einer ſehr guten Schrift die Vortheile der Impfung aus einander: da aber die Verbreitung der Pockenſeu-

63) Lettre à Mr. Belletête ſur les inoculations faites à Nismes. Nismes 1764. 4.

64) L'inoculation de la petite vérole, renvoyée à Londres. Paris 1764 12.

65) Tables noſologiques et météorologiques, dreſſées à l'Hôtel de Nismes. Bâle 1767. 4.

66) Examen de l'inoculation par un médecin de la faculté de Paris. Londres 1763. 12.

chen dabey unvermeidlich sey, so schlug er Impfhäuser, wie in London, vor [67]).

499.

Alle diese Streitschriften waren nur Vorläufer des allgemeinen Zwistes, der unter den angesehensten Mitgliedern der medicinischen Facultät in Paris sich bey dieser Gelegenheit entspann. In der ersten Versammlung, die deshalb 1764 gehalten wurde, las *de l'Epine* einen Aufsatz über die Impfung vor, worin er theils die von de Haen, Wagstaffe und Cantwell vorgebrachten Gründe von der geringen Gefahr natürlicher Blattern, von der Immunität vieler Menschen von den Pokken, von der Verbreitung der Epidemieen durch die Impfung, wiederholt, theils eine Menge verdächtiger Thatsachen von der auf die Impfung gefolgten natürlichen Ansteckung anführt [68]). Eine von diesen Thatsachen, die ich in Avignon zugetragen haben soll, setzte *Joannis* als Augenzeuge, in ihr gehöriges Licht, und zeigte, wie sie absichtlich entstellt sey [69]). Von den zwölf Commissarien unterschrieben gleichwohl sechs diesen Bericht des Decans de l'Epine, nämlich Astruc, Baron, Bouvart, Verdelan und Macquart, und auf ihre Seite traten noch 19 andere Facultisten. Dagegen trugen die sechs übrigen, Petit an ihrer Spitze, nebst noch 46 andern Facultisten, auf die Prüfung des Aufsatzes von de l'Epine und auf provisorische Duldung der

67) Observations sur la petite vérole, naturelle et artificielle. à la Haye 1763. 12.

68) Rapport sur le fait de l'inoculation de la petite vérole, lû en présence de la faculté de médecine à Paris. Paris 1765. 4.

69) Journ. des Sav. 1765. Août. p. 139.

Einpfropfung an [70]). Anton *Petit* gab ein ſehr gemäſsigtes Gutachten heraus, worin er de l'Epine's Aufſatz prüfte und die Impfung vertheidigte [71]). Noch ſchöner iſt Jac. *Barbeu du Bourg's*, Arztes in Paris (geb. 1709 † 1782), Apologie der Inoculation, worin er beſonders die moraliſchen und theologiſchen Zweifel der Gegner entkräftet [72]). *Roux* ſchrieb gegen de l'Epine, und drang beſonders auf Errichtung der Impfhäuſer, damit den Vorwürfen von Verbreitung der natürlichen Pocken begegnet werde [73]). Auch ſchwieg *de la Condamine* bey dieſem Facultäts-Angriffe nicht, ſondern zeigte das Unſtatthafte in dem gegenſeitigen Berichte [74]). Früher ſchon hatte *de Baux*, Arzt zu Marſeille, den Werth der Impfung aus einander geſetzt [75]): itzt führte er 85 glückliche Fälle aus ſeiner Erfahrung an, und widerlegte die Einwürfe der pariſer Facultäten ſehr gründlich [76]).

Unterdeſſen ereigneten ſich einige der Impfung nicht ganz günſtige Vorfälle, die den Feinden derſelben Hoffnung machten, daſs in den folgenden Sitzungen der Facultät die Sache noch eine andere Wendung nehmen könne. Die Marquiſe de Boufflers wurde nämlich,

70) Gandoger de Foigny, p. 71. — Comm. Lipſ. vol. 12. p. 171.

71) Premier rapport en faveur de l'inoculation. Paris 1766. 8.

72) Second mém. à conſulter pour lui et les docteurs régens de la faculté de Paris. 1768. 4. Oeuvres de Franklin, traduites. Paris 1773. 4.

73) Mémoire ſur l'inoculation de la petite vérole. Paris 1765. 4.

74) Hiſtoire de l'inoculation de la petite vérole. vol. 1. 2. Lyon 1772. 8

75) Parallèle de la petite vérole naturelle avec l'artificielle. Avignon 1761. 8.

76) Journ. de médec. tom. 15. p. 272.

nachdem sie die geimpften Blattern gehabt hatte, von den natürlichen Pocken wieder angesteckt: allein es ward in der Folge bewiesen, dass durch die Impfung bey ihr blos unächte Pocken entstanden seyn [77]). Eine ähnliche Beobachtung machte Jac. *d'Apples* in Lausanne, und schrieb die Unächtheit der künstlichen Pocken auf Rechnung des alten Eiters, womit die Impffäden getränkt waren [78]). Da auch ein Kind zu Besançon an den geimpften Pocken gestorben war, so benutzten diesen Fall die Gegner ebenfalls zu ihrem Vortheile. *Dezoteux* aber entschuldigte den unglücklichen Ausgang mit der unschicklichen Operation, da man die Haut mit der Scheere weggenommen und einen alten Schorf drauf gelegt habe [79]).

Die medicinische Facultät versammelte sich zum zweyten Male, und *de l'Epine* las wieder einen heftigen Aufsatz vor: aber man konnte sich itzt noch weniger vereinigen [80]). Die Sache war noch 1768 unentschieden, als Pet. Ludw. *Gandoger de Foigny* (geb. 1732 †1770) sein vollständiges Werk über die Impfung heraus gab, worin er alles wiederholte, was zum Vortheil derselben gesagt war, und was zum Unterrichte in dieser Methode dienen konnte. Zugleich widersetzte sich noch J. J. *Paulet* der Impfung, weil die Ansteckung dadurch verbreitet werde, und drang auf Ausrottung der Blattern [81]).

77) Comm. Lips. vol. 12. p. 367. — Mémoires et observations sur la méthode d'inoculer la petite vérole. Lyon 1766. 8.

78) Act. helvet. vol. 7. p. 9.

79) Gandoger de Foigny, p. 73.

80) Das. p. 72.

81) Histoire de la petite vérole, avec les moyens d'en préserver les enfans. vol. 1. 2. Paris 1768. 8.

Unterdeſſen ſetzte *Gatti*, des ewigen Zauderns und der Zänkereyen der Facultät müde, einen Preis von 1200 Livres aus, welchen derjenige erhalten ſollte, der die Wiederkehr der natürlichen Blattern nach der Impfung ſtrenge darthun würde [82]), und endlich gab der König unmittelbar im Jahre 1769 Gatti die Erlaubniſs, in der Militärſchule zu impfen [83]).

500.

Während die Impfung dieſe Schickſale in Frankreich erfuhr, ward ſie in Groſsbritannien immer weiter ausgebreitet und vervollkommnet. Matth. *Maty*, Secretair der königl. Societät der Wiſſenſchaften zu London, erwies durch Erfahrung und mit Vernunftgründen, daſs auch das höhere Alter der Impfung nicht entgegen ſtehe [84]), daſs aber das kindliche Alter, vor dem Zahnen, ihr am günſtigſten ſey [85]). In Schottland impften Alex. *Monro* und *Sutherland* mit ungleichem Glücke: dieſer verlor von 600 Impflingen kaum einen: jener aber berichtet, daſs von 1554 Kindern 72 geſtorben ſeyn. Er impfte in der gröſsten Kälte glücklich, und verſichert, daſs blos ein roſenartiger Ausſchlag (raſh) der einzige Zufall geweſen, der ſich gewöhnlich nach der Impfung einfinde [86]).

Um dieſelbe Zeit fing die Sutton'ſche Impfmethode an, in England ungemeines Aufſehen zu erregen. Ro-

82) Comm. Lipſ. vol. 12. p. 366.

83) Daſ. vol. 15. p. 178.

84) Verhandel. van de maatſch. te Harlem, B. 6. p. 327.

85) Daſ. p. 469. 500. Medical obſerv. and inquir. by a ſoc. of phyſic. in Lond. vol. 3. p. 287.

86) An account of the inoculation of ſmall - pox in Scotland. Edinb. 1765. 8.

bert *Sutton*, der Vater, hatte zu Debenham in Suffolk, von 1757—1767, erst 2514 Personen, und zwar alle glücklich, geimpft. Sein Sohn, Daniel, suchte die Methode noch mehr zu verbessern. Da aber der Vater diese Verbesserung nicht anerkennen wollte; so trennte sich der Sohn von ihm, und legte zu Ingatestone in Essex eine eigene Impfanstalt an. Er erhielt einen so ausserordentlichen Beyfall, dass man ihn als den ersten und glücklichsten unter allen Impfärzten ansehen musste. Weniger wollte es ihm gelingen, als er 1767 nach London ging [87]). Aber der äusserst glückliche Erfolg seiner Methode, wodurch auch immer nur sehr wenige Pocken entstanden, erregte die allgemeine Neugierde, und, weil er selbst nichts darüber bekannt gemacht hatte, so erschöpfte man sich in Muthmassungen über den eigentlichen Grund dieses glücklichen Ausganges.

Ein gewisser Rob. *Houlton*, der sich Kaplan beym Grafen von Ilchester nannte, übertrieb die Lobpreisungen der Sutton'schen Methode, ohne ganz bestimmten Aufschluss über die Vortheile und Handgriffe derselben zu geben [88]). Ganz ungegründet war es, wenn Glass behauptete, in der Erregung des Schweisses während des Ausbruches liege das Geheimniss. Durch Georg *Baker* [89]), B. *Chandler* [90]) und J. J. *de Gardanne* [91]) wurden wir erst damit bekannt. Daniel Sutton bereitete nämlich seine sorgfältig gewählten Impflinge nicht

87) Woodville p. 348 f. 88) Das. p. 352.

89) Medical transact. vol. 2. p. 275 f.

90) Woodville p. 373.

91) Le secret des Suttons dévoilé. à la Haye 1774. 12.

ängstlich vor: er gab ihnen blos einige Gaben versüsstes Quecksilber: die Impfung nahm er mit einer Lanzette vor, die er in ganz frischen, dünnen Eiter nicht völlig reifer Pusteln tauchte und sie sogleich am Oberarm unter die Haut des Impflings schob. Ohne allen Verband überliess er die Impfwunde der Natur: den Impfling liess er beständig in der freyen Luft herum gehen und fahren, ohne ihm viel Ruhe zu gestatten. Darin, behauptete er, liege das vorzüglichste Mittel, recht wenige und gute Pocken zu erzeugen.

501.

Diese Methode ward, wegen ihres sichern und glücklichen Erfolges, bald allgemein beliebt, besonders nachdem Thom. *Dimsdale*, Arzt zu Hertfort (geb. 1711 † 1800), dieselbe angenommen, und durch seine berühmte Impfung an der Kaiserinn von Russland und an dem Grossfürsten, wie durch seine Schriften, sie bestätigt hatte [92]. Nach seiner Rückkehr aus Russland ward ihm die Aufsicht über die Impfanstalt in London übertragen, wo arme Kinder in ihren Wohnungen geimpft werden. Er lehnte aber diesen Antrag aus dem Grunde ab, weil dadurch leicht die zufällige Ansteckung verbreitet werden könne, und gerieth darüber mit Joh. Coakley *Lettsom* [93] in einen öffentlichen Streit. Die

92) The present method of inoculating for the small-pox. Lond. 1767. 8. Tracts on inoculation. Lond. 1781. 8.

93) Letter upon general inoculation. Lond. 1778. 4. Considerations on the property of a plan for inoculating the poor of London in their own habitations. Lond. 1779. 8. Dimsdale schrieb dagegen: Remarks on D. Lettsom's letter. Lond. 1779. Lettsom: Observations on D's remarks, und Dimsdale wieder: Review of L's observations. Lond. 1779. 8.

Furcht vor der Verbreitung der zufälligen Ansteckung führte auch Rob. *Dossie* [94]) gegen die Impfung an.

Ungleich weniger empfehlungswerth war die Methode, welche Johann *Mudge* vorschlug, der einen Schwamm mit Pocken-Eiter tränkte und damit die aufgeschnittenen Impfstellen befeuchtete. Zugleich äusserte er die seltsamsten Meinungen von der Präexistenz des Pockenstoffs in den Säften [95]). Joh. *Haygarth* untersuchte die Ansteckungsfähigkeit der Atmosphäre des Pockenkranken genau, und gab mehrere Rathschläge, wie durch allgemeine Impfung zu gesetzten Zeiten und durch Contumazen die Pocken ausgerottet werden könnten [96]).

502.

In Deutschland, Holland und der Schweiz machte die Impfung ansehnliche Fortschritte, wenn gleich manche Hindernisse sich ihr noch entgegen setzten.

Ant. *Störk*, ein grosser Vertheidiger der Sutton-Dimsdalischen Methode [97]), rieth Maxim. *Locher*, Versuche mit der Impfung an neugebornen Kindern vorzunehmen, die auch so gut gelangen, dafs von 34 Kindern, die zwischen dem 4ten und 18ten Tage ihres Lebens geimpft wurden, nur zwey starben [98]). Indessen konnte diese Methode nicht ohne Einwendungen bleiben: Petr. *Camper* insbesondere, der auch die Sutton-

94) Memoirs of agriculture, vol. 2. p. 402.

95) On the inoculated small-pox. Lond. 1776. 8.

96) Inquiry, how to prevent the small-pox. Lond. 1784. 8.

97) Wasserberg operum minor. fasc. 1. p. 1 f.

98) Observationes practicae circa inoculationem variolarum in neonatis institutam. Vindob. 1768. 8.

Dimsdaliſche Methode vertheidigte [99]), und wegen ſeiner klaſſiſchen Abhandlung den Preis von der Akademie zu Toulouſe bekam [100]), führte mehrere Gründe an, warum vor dem zweyten Jahre nicht leicht die Impfung zu unternehmen ſey. Am ſtärkſten widerſetzte ſich Thom. *Percivall* dem Vorſchlage der frühen Impfung, weil die neugebornen Kinder an ſich ſchon durch die oft ſchwere Geburt gelitten haben, weil ſie gewöhnlich viel mehr Gefahr laufen und eine weit gröſsere Menge von Blattern bekommen [1]).

Die Einimpfung der Blattern überhaupt ward unter den deutſchen Aerzten vorzüglich von Balth. Ludw. *Tralles* vertheidigt [2]). In der angeführten Schrift geht er alle Kur-Methoden durch, die man gegen die natürlichen Pocken vorgeſchlagen hat, und zeigt, daſs ſie unzulänglich ſeyn und daſs die Wuth der Seuchen ſehr oft alle Bemühungen der Kunſt zu Schanden mache. Ant. *de Haen's* Gegenſchrift [3]) bezieht ſich vorzüglich auf die Einwendungen, die er ſchon früher gemacht hatte, und *Tralles* gab ihm in ſeiner Antwort ſehr nach, wenn er die Wiederkehr der natürlichen Pocken nach der Impfung und die öftere Gefahr der geimpften zugab [4]).

99) Aanmerkingen over de Inèntinge der Kinderziekte. Leeuwaarden 1770. 8.

100) Diſſ. de emolumentis et optima methodo inſitionis variolarum. Groning. 1774. 8.

1) Eſſays, medical and experim. p. 349 ſ.

2) De methodo medendi variolis hactenus cognita, ſaepe inſufficiente, magno pro inoculatione argumento. Vratisl. 1761. 8.

3) Ad Tralles epiſtolam apologeticam reſponſio. Vienn. Auſtr. 1764. 8.

4) Vexatiſſimum noſtra aetate de inſitione variolarum vel admittenda vel repudianda argumentum. Vratisl. 1765. 8.

Dan. Wilh. *Triller* befchimpfte fich felbft am meiften, indem er ein unanftändiges Gedicht gegen die Impfung drucken liefs, welches nicht einen vernünftigen Gedanken enthält [5]). Gegen Haen ergriff auch ein Engländer, Joh. *Andrew*, die Feder und zeigte, wie unrecht man handle, wenn man die Gefahr der natürlichen Pocken geringer anfchlage: er hatte fchon feit 1741 geimpft, und bediente fich, wie Sutton, des verfüfsten Queckfilbers bey der Vorbereitung [6]).

503.

Wie de Haen in Wien alles aufbot, um die Impfung zu unterdrücken; fo konnte auch diefe Methode in Berlin wenig Fortfchritte machen, da einige unglückliche Fälle Aerzte und Publicum dagegen eingenommen hatten. Im Junius 1765 unternahm Joh. Fr. *Meckel* die Impfung bey den Kindern eines Minifters von der Horft. Wahrfcheinlich waren fchon die natürlichen Pocken auf dem Wege; trotz der fehr heifsen Witterung liefs der Arzt die Impflinge dennoch eine den Sutton'fchen Regeln entgegen gefetzte Diät beobachten. Kurz, beide Kinder ftarben. Dem berühmten F. H. L. *Muzell* ging es nicht beffer: ein Mädchen, das er geimpft hatte, ward gefährlich krank, und von fechs Impflingen ftarben ihm gerade drey [7]). Wie anders, als dafs diefer unglückliche Erfolg dem Vorurtheile gegen die Inoculation noch mehr Stärke lieh! J. C. W. *Möhfen* war nur das Organ der berliner

5) Geprüfte Inoculation. Frkf. 1766. 4.

6) Practice of inoculation, impartially confidered. Exeter 1765. 8.

7) Woodville p. 290. Und aus dem Berichte eines fichern Zeugen, Prof. Eberhard in Halle.

Aerzte, da er die Impfung sehr verdächtig machte, und sich durch die Uebersetzung von Rast's Schrift ein Verdienst zu erwerben suchte [8]). Indessen ward der engländische Arzt, Wilh. *Baylies* (geb. 1718 † 1787), 1774 von Dresden nach Berlin berufen, um die Inoculation an mehrern Kindern der ersten Häuser vorzunehmen: siebzehn solcher Impfungen gelangen ihm sehr glücklich, und er führte bey dieser Gelegenheit den Unterschied der unächten von den ächten Pocken gründlich aus [9]). Früher schon waren mehrere solcher Fälle bekannt geworden, wo die Impfung keine wahren Pocken erzeugt hatte, wo diese also nachher zufällig ausgebrochen waren. Ant. *Timony* machte zwey solcher Fälle, die er im Orient erlebt hatte, bekannt [10]), und Henr. Aug. *Wrisberg* berichtete die in dieser Hinsicht vergebliche Inoculation, welche Röderer zu Klausthal an fünf Kindern vorgenommen, die alle nachher doch die ächten natürlichen Blattern bekommen hatten [11]).

Die medicinische Facultät zu Leipzig hatte sich schon sehr früh (1761) zu Gunsten der Impfung erklärt [12]). Auch war es blos löbliche Vorsicht, wenn Karl Christ. *Krause* die Gefahr der natürlichen Ansteckung durch die Impfung als Grund gegen eine allgemein zu erlaubende Inoculation ansah, und vielmehr

8) Sammlung von Erfahrungen, die den Werth u. grossen Nutzen der Pocken-Inoculation näher bestimmen können. St. 1—3. Lübeck u. Berl. 1774. 1775. 8.

9) Mém. concernant l'état de l'inoculation de la petite vérole à Berlin. Dresden 1776. 8.

10) Diss. sur l'inoculation de la petite vérole. Vienn. 1762. 4.

11) De insitione variolarum nonnulla momenta. Gott. 1765. 4.

12) Ludwig advers. med. pract. vol. 1. p. 119.

auf gänzliche Ausrottung der Pocken drang [13]). Diese Ausrottung suchte Friedr. Kasim. *Medicus* dadurch zu bewirken, dass er bey natürlichen Pocken, und selbst während der geimpften, kühlende Mittel und China vorschlug, um die Eiterung zu unterdrücken, während welcher sich das Gift entwickelt [14]). Dieser Vorschlag konnte nicht auf den Beyfall Anspruch machen, den Hugo *Maret's* Gedanken über die Ausrottung der Pocken erhielten. Dieser gab die Schwierigkeit der allgemeinen Vertilgung dieser Seuche genau an, und zeigte, dass unter solchen Umständen das einzige Mittel, die Wuth der Krankheit zu vermindern, darin bestehe, sie durch Impfung gelinder zu machen [15]).

504.

Im Jahre 1765 erschien die gründlichste Abhandlung zur Vertheidigung der Impfung, die bis dahin ein deutscher Arzt heraus gegeben hatte, von Phil. Gabr. *Hensler* [16]). In einigen Briefen an Tralles gab ihm der würdige Schriftsteller zu verstehn, wie unrecht dieser gethan, dass er in seinem Streite mit de Haen dem letztern zu sehr nachgegeben. Hensler bewies gegen de Haen aufs einleuchtendste, dass durch die Pockenseuchen der vierte bis zehnte Kranke ein Opfer der Wuth der Krankheit werde, dass dagegen an den geimpften

13) Diss. de variolarum exstirpatione insitioni substituenda. Lips. 1762. 4.

14) Sendschreiben von der Ausrottung der Kinderblattern. Frkf. und Leipz. 1763. 8. — Samml. von Beobacht. B. 2. S. 842.

15) Mémoire sur les moyens à employer pour s'opposer aux ravages de la variole. Paris 1780. 8.

16) Briefe über das Blatterbelzen, dem Parlemente von Paris gewidmet. B. 1. 2. Altona 1765. 1766. 8.

Pocken kaum der vierhundertſte ſterbe. Sehr gut hebt Henſler den Einwurf, von der Wiederkehr der natürlichen Pocken entlehnt, indem er auf den Unterſchied der ächten und unächten Rückſicht nimmt. Unter anderm beleuchtet er die Geſchichte der Tochter eines Dryfhout, die zum zweyten Male die natürlichen Pokken gehabt haben ſollte, da ſie doch durch das Impfen keine wahren Blattern erhalten hatte.

Der treffliche Arzt, Leber. Friedr. Benjam. *Lentin* [17]), ſchränkte manche Behauptungen von Dimsdale mehr ein: z. B. daſs geimpfte Kinder, zwiſchen der Operation und dem Ausbruche, nichts von natürlicher Anſteckung zu fürchten haben; daſs das kühlſte Verhalten und der Genuſs der freyen Luft zu allen Jahreszeiten nicht allein unſchädlich, ſondern ſelbſt nothwendig ſey u. ſ. f. Dies kalte Verhalten war beſonders von K. G. *Wagler*, dem Anhänger Gatti's, ſo weit getrieben worden, daſs er kalte Bäder, ſelbſt bey Säuglingen, vom erſten Tage der Operation an bis zum vierzehnten, verordnete. Auch nahm er Gatti's Impfſtich an einer unſchicklichen Stelle, nämlich zwiſchen dem Daumen und Zeigefinger, vor [18]). J. F. *Ackermann* hatte eben ſo unbedingt und unvorſichtig die kalte Luft, als das ſicherſte Mittel zur Hebung ſchlimmer Zufälle bey geimpften Pocken, empfohlen [19]), und L. Ph. *Schröter* bekannte ſich ebenfalls zu der Gatti-Wagler'ſchen Methode [20]). Vorſichtiger war Joh. Andr. *Murray*, der

17) Beyträge zur ausübenden AW. S. 55—65.

18) Gatti's neue Betrachtungen u. ſ. w., herausgeg. von C. G. Wagler. Hamb. 1772. 8.

19) De inſitione variolarum commentatio epiſtolaris. Gott. 1771. 8.

20) Kurzer Unterricht von der gegenwärtigen ungekünſtelten Methode die Blattern einzupfropfen. Bremen 1773. 8.

zwar die Sutton'sche Impfkunst anwandte, aber sehr brauchbare Vorsichtsregeln dabey gab, und die Unbequemlichkeiten dieser Methode gar nicht verkannte [21]).

Einen von den häufig vorgekommenen Fällen, wo die Impfung, mit schlechter Materie unternommen, keine ächten Pocken hervor gebracht hatte, und wo diese nachher zufällig erfolgt waren, beobachtete Christ. Friedr. *Elsner* bey der Tochter einer Gräfinn Kayserlingk [22]). Aehnliche interessante Erfahrungen machte Christ. Ludw. *Hofmann* in einem klassischen Werke bekannt [23]), wodurch, wie durch Christ. Wilh. *Hufeland's* treffliche Schrift [24]), die Impfung und die Behandlung der Geimpften sehr gewonnen hat. Auch Ant. Joh. *Rechberger's* Schrift [25]) verdient angeführt zu werden, da sie nicht allein die Schicksale der Impfung in Wien, sondern auch eine gründliche Würdigung der verschiedenen Impfmethoden enthält.

505.

In Helvetien, wo Albr. von *Haller* und *Tissot* die Inoculation aus allen Kräften beförderten, fand sie weit weniger Widerstand, als in Deutschland und Frankreich. *Mieg, Rahn, Sulzer, Schinz* und *Scherb* beschrieben ihre glücklichen Impfungen im Jahr 1766 [26]),

21) Opusc. vol. 1. p. 345 f.

22) Ein Paar Worte über die Pocken und über die Inoculation derselben. Königsb. 1787. 8.

23) Abhandl. von den Pocken. Th. 2. Mainz u. Münster 1789. 8.

24) Bemerkungen über die natürlichen und künstlichen Blattern zu Weimar. Leipz. 1789. 8.

25) Vollständige Geschichte der Einimpfung der Blattern in Wien. Das. 1788. 8.

26) Abh. der Naturf. Gesellsch. in Zürich, B. 3. S. 23—266.

und Jac. *d'Apples* zeigte, durch Erfahrung überzeugt, daſs die Einſchnitte allemal beſſer gelingen, als wenn man mit Blaſenpflaſtern impft [27]). Salom. *Schinz* prüfte insbeſondere noch die Sutton - Dimsdaliſche Methode genauer, und zeigte, wie wenig ſie allgemein anwendbar ſey [28]). Joh. Chriſt. *Scherb* verwarf die einfachen Inciſionen, und wollte die Seidelbaſtrinde zur Impfung einführen, gegen deren Anwendung ſich doch daſſelbe ſagen läſst, was den Blaſenpflaſtern vorgeworfen worden [29]). Auch im rhätiſchen Helvetien ward die Impfung von Vincenz Andr. *Levizzari*, Arzt zu Chiavenna, glücklich eingeführt [30]).

In den Niederlanden, wo Petr. *Camper* der vorzüglichſte Impfarzt war, hatte Joh. Franz *Dryfhout* ſchon früher die Bemerkung gemacht, daſs, wenn nach der Impfung auch die Puſteln nicht allgemein ausbrechen, ſondern nur das Blatternfieber entſteht, dennoch die Sicherheit vor einer zweyten Anſteckung vorhanden iſt [31]). Salom. *de Monchy* klärte den unglücklichen Ausgang einer Impfung an ſeinem eigenen Kinde, worauf ſich de Haen mit unwürdiger Schadenfreude berufen hatte, dadurch auf, daſs er zeigte, das Kind ſey durch plötzliche Erkältung geſtorben [32]). Martin Wilh. *Schwencke*, der die Sutton - Dimsdaliſche Me-

27) Act. helvet. vol. 6, p. 194.

28) Sendſchreiben an Hrn. von Störk über die Einpfropfung der Kinderblattern. Zürich 1773. 8.

29) Ueber die Einpfropfung der Pocken. Zürich 1779. 8.

30) I primi felici ſucceſſi dell' inoculazione del vajuolo nella Rezia di quà dell' alpi, Lugano 1764. 8.

31) Verhandel. der maatſch. te Haarlem, B. 4. p. 90. B. 6, p. 445. B. 8. St. 2. p. 260.

32) Daſ. B. 8. St. 2. p. 267 ſ.

thode übrigens annahm, stimmt darin überein, dass die Vorbereitung bey gesunden Kindern eher schädlich als nützlich, und blos gegen vorhandene Würmer versüsstes Quecksilber zu empfehlen sey. Die Wiederkehr der natürlichen Blattern leitete er von Fehlern der Impfung selbst her [33]), und klärte dadurch Walther's *van Doeveren* Erfahrungen und Gründe für die zweymalige Ansteckung auf [34]). B. E. *Sowden* lieferte eine vollständige und gründliche Anleitung zur Impfung [35]), und L. *Oskamp*, Arzt in Amsterdam, suchte die Vorurtheile gegen die Impfung zu verbannen [36]).

506.

In Italien veranlasste die Nachricht von den in Paris über die Zulässigkeit der Impfung ausgebrochenen Unruhen die Herausgabe der theologischen Gutachten dreyer Florentiner Geistlichen, Adami, Berti und Veraci, die sich einstimmig zu Gunsten dieser Methode erklärten [37]). Saverio *Manetti*, einer der vorzüglichsten Vertheidiger der Impfung, suchte die völlige Gefahrlosigkeit der künstlichen Blattern zu beweisen, und leitete den bisweilen bemerkten tödtlichen Ausgang allemal vom Hinzutreten zufälliger Umstände, besonders

33) Brief aan H. Eduard Sandifort. 's Graavenh. 1770. 8. Auch bewies Schwencke, dass durch die Impfung keine Pocken-Epidemie entsteht, wofür Joh. *Watkinson* mehrere Zeugnisse sammelte. (An examination of a charge, brought against inoculation. Lond. 1777. 8.)

34) Verhandel. der maatsch. te Haarlem, B. 12. p. 189 f.

35) Verhandel. over de Inenting der Kinderziekte. Amst. 1792. 8.

36) Over de natuurlyke en ingeënte Kinderpokjes. Amst. 1797. 8.

37) Tre consulti, fatti in difesa dell innesto del vajuolo da tre dottissimi teologi toscani. Milano 1763. 4.

von der natürlichen Ansteckung, ab [38]). In Corsica führte ein Wundarzt, Joh. Stefano, im Jahr 1765 die Impfung ein [39]), und Mich. *Sarcone* führte den von Andern schon gewünschten Plan zu einer völligen Ausrottung der Pocken, durch Contumaz-Anstalten, in einer eigenen Schrift aus [40]).

In Schweden, wo David *Schulz* (S. 898.) vorzüglich die Impfung ausgebreitet hatte, ward Rosén *von Rosenstein* ihr bester Sachwalter, indem er viele physische Bedenken hob, die dagegen gemacht worden waren, und eigene Vorbereitungs-Pillen aus versüfstem Quecksilber und Kamfer empfahl [41]).

Im russischen Reiche ward nicht allein auf Veranstaltung und durch das Beyspiel des Hofes die Impfung eingeführt, indem selbst zu Irkutzk in Sibirien 1772 ein Impfhaus angelegt ward [42]); sondern ein würdiger Geistlicher in Liefland, J. G. Eisen, machte die Sutton'sche Methode selbst popular [43]), und ein anderer Geistlicher in Kurland, J. C. Grot, gab seine Kanzelreden zur Vertheidigung der Impfung heraus [44]).

Ueber die Inoculation in Amerika machte *Tennet* im Jahre 1764 Berechnungen bekannt, woraus sich ergab, dafs unter 438 Geimpften nur Einer gestorben

38) Dell' inoculazione del vajuolo. Firenze 1761. 4.

39) Comm. Lips. vol. 13. p. 541.

40) Del contagio del vajuolo e della necessità di tentarne l'estirpazione. Napol. 1770. 8.

41) Underrättelse om barns sjukd. p. 176 f.

42) Comm. Lips. vol. 18. p. 723.

43) Die Blattern-Impfung erleichtert und hiemit selbst den Müttern übertragen. Riga 1774. 8. Fortsetzung, ebendas.

44) Fr. Olberg's Beytr. zur Literatur der Blattern u. deren Einimpfung, S. 130. 133. 138. (Halle 1791. 8.)

sey [45]). In Jamaika führte Joh. *Quier* die Sutton'sche Methode, jedoch ohne alle Vorbereitung, ein, und sah, dass selbst kränkliche Neger die künstlichen Pokken gut überstanden [46]). Thom. *Bond* gab ebenfalls Nachrichten von den Impfungen in Philadelphia, und bestritt die Gatti'sche Methode desswegen, weil man, um einen frischen Eiter zu haben, den Impfling leicht in die Gefahr der natürlichen Ansteckung setze, da er sich dann in der Nähe des Pockenkranken befinden müsse [47]). Pet. Matth. *Nielen* gab Rathschläge, wie sie in dem holländischen Ostindien einzuführen sey [48]).

In Spanien ward die Inoculation fast am spätesten eingeführt. Ant. *Cap de Vila*, Arzt zu Tovarra in Valencia, versuchte sie zuerst an einem Kinde mit glücklichem Erfolge. Er wollte darauf eine Schrift heraus geben, worin er die unläugbaren Vortheile der Impfung ins Licht setzte: allein die Censur verweigerte die Erlaubniss zum Drucke, weil der Verf. einen gewissen ketzerischen Lehrer Medicorum princeps genannt hatte [49]). Ungeachtet die rohe Impfung unter dem gemeinen Mann um Jadrigue vorlängst bekannt gewesen seyn soll, so lernten die Spanier doch die Impfkunst erst im Jahre 1771 genauer kennen, da Miguel *Gorman* aus London, wo er diese Kunst erlernt hatte, in sein Vaterland zurück kehrte [50]). Franz *Salva*, Arzt in

45) Woodville p. 279.

46) Medic. transact. vol. 2. p. 366.

47) Défense de l'inoculation. Strasb. 1784. 8.

48) Verhandel. van het batav. Genootsch. B. 4. p. 87.

49) Götting. gel. Anz. J. 1766. S. 838. 839.

50) Woodville p. 295. Noch im folgenden Jahr wollte Joh. Ximenez y Lorite, Arzt in Sevilla, keine andere Impfung an-

Barcellona, war der eifrigste Vertheidiger derselben [51]. Aber noch später, wo Tim. *O'Scanlan* die Vertheidigung der Impfung übernahm [52], waren von Jac. *Menos de la Llena* [53] und P. F. *de Castilla* [54] heftige Streitschriften gegen diese Methode erschienen.

507.

Mit wenigen Worten werde noch der Einimpfung der Masern gedacht, die Franz *Home* im Jahre 1757 zuerst an zwölf Kindern dergestalt vornahm, dass er mit dem Blute der Maserkranken getränkte Baumwolle den Impflingen in einer Wunde auf dem Oberarme beybrachte, aus welcher er das Blut vorher hatte auslaufen lassen. Er versicherte, dass, ausser dem Thränen der Augen und dem häufigen Niesen, kein anderer übler Zufall, nicht einmal Husten, erfolgt sey [55]. *Tissot* bestritt den Nutzen dieser Methode nicht, wünschte aber, dass man sie zuerst in einem Hospitale versuchen möchte [56]. Zugleich mit Home hatte Alex. *Monro* die sehr wahrscheinliche Meinung geäussert, dass man mit serösen Säften des Masernkranken, mit seinem Speichel

erkennen, als das Zusammenliegen mit einem Pockenkranken. (Memor. academ. de la soc. med. de Sevilla, tom. 2. p. 400.)

51) Proceso de la inoculacion, presentado al tribunal de los sabios. Barcelona 1777. 4.

52) Practica moderna de la inoculacion. Madr. 1790. 8. Ensaye apologetico de la inoculacion de las viruelas. Madr. 1791. 8.

53) Memoria contra la inoculacion, sacada de las dudas y disputas entre los autores. Madr. 1785. 4.

54) El mundo engañado por la inoculacion de las viruelas. Cadiz 1789. 4.

55) Medical facts and experiments, p. 268. (Lond. 1758. 8.)

56) Avis au peuple sur sa santé, Oeuvres compl. vol. 2. p. 254.

oder Thränen die Impfung unternehmen könne [57]). Gegen die Glaubwürdigkeit der von Home angestellten Versuche haben die Engländer selbst manche Einwendungen gemacht, und der Uebergang des Maserngiftes ins Blut bleibt auch noch immer zweifelhaft, wenn man auch die Wiederkehr der Masern bey demselben Subjecte nicht mit in Anschlag bringen wollte [58]).

b. *Vorschläge zur gänzlichen Ausrottung der Pocken.*

508.

Die Impfung erschien zwar je länger desto mehr als sicheres Mittel, den Verheerungen der Pocken Einhalt zu thun. Doch theils die wiederholten Vorwürfe, daſs durch das Impfen in Privathäusern die Ansteckung verbreitet und Epidemieen veranlaſst werden könnten, theils einzele Fälle, wo auch die geimpften Pocken, freylich, wegen hinzu getretener Umstände, bedenklich wurden, hatten schon längst Vorschläge zur gänzlichen Ausrottung einer Krankheit hervor gebracht, die man mit der Pest verglich und sie eben wie diese, durch Verhütung aller Ansteckung, durch Contumazhäuser und eigene Impfhäuser, auszurotten gedachte. Es ist (S. 906. 910. 911. 918. 924.) gezeigt worden, daſs *Rast* in Lyon, *Roux*, J. J. *Paulet*, Karl Christ, *Krause* und Mich. *Sarcone* in diesen Ideen überein stimmten; daſs *Medicus* (S. 919.) glaubte, die Krankheit durch China und andere Mittel unterdrücken und die Erzeugung des

57) De venis lymphaticis valvulosis, p. 58. (Berol. 1757. 8.)

58) Journ. de médec. tom. 48. p. 254. Alex. Aepli im Museum der Heilkunde, B. 4. p. 304. M. Baillie in Transact. of a soc. for the improvement of med. knowl. vol. 3. p. 258 f.

Ansteckungsgiftes hemmen zu können. Iman Jac. *van den Bosch* schlug dazu Spiesglanz- und Quecksilber-Mittel vor [59]). Dass Johann *Haygarth*, weil er den Durchmesser des Wirkungskreises der Ansteckung sicher bestimmt zu haben meinte, auch die Vermeidung der Ansteckung für möglich und die Ausrottung der Krankheit für thunlich hielt, ist schon (S. 915.) erzählt worden. Auch Franz Maria *Scuderi*, Prof. in Catanea [60]), und Franz *Gil*, Wundarzt beym Lorenz-Kloster im Escurial [61]), gingen von denselben Grundsätzen aus, dass die Ansteckung der Krankheit, wie die der Pest, zu vermeiden und Impf- oder Pockenhäuser anzulegen seyn.

Darum war es weder neu noch verdienstlich, wenn zwey Schwärmer, Joh. Christ. Wilh. *Juncker*, Prof. in Halle (geb. 1761 † 1800), und Bernh. Christ. *Faust*, lippischer Leibarzt, die Anlegung der Pockenhäuser und die Einrichtung der Contumaz-Anstalten als ausführbare Vorschläge sogar dem Congress zu Rastadt vorlegten [62]). Die Schwärmereyen und die im Gefolge derselben von Juncker erregten unwürdigen Zänkereyen wurden bald der Vergessenheit übergeben, seitdem die Vorsehung auf einem ganz andern Wege ein sicheres Mittel darbot, die Pocken zu vertilgen.

59) Proeve over de voorbehoeding der Kinderpokjes. Leid. 1770. 8.

60) Memoria per servir alla facile e perfetta estinzione del vajuolo. Napol. 1787. 8.

61) Differtaz. fisicho-medica, che addita un metodo sicuro di preservar i popoli dal vajuolo: trad. dallo Spagnuolo da Ant. Larber. Bassano 1789. 8.

62) (Juncker) Mém. addressé au congrès de Rastadt. Halle 1798. fol. (Faust) Au congrès de Rastadt sur l'exstirpation de la petite vérole. Bückeb. 1798. fol.

c. *Einführung der Kuhpocken.*

509.

Daſs unter den mancherley Ausſchlägen, von denen die Euter milchender Kühe befallen werden, eine bläuliche Puſtel vorkommt, die ſich den Menſchen mittheilt, und dieſe vor der Anſteckung der Menſchen-Pocken ſchützt, dieſe Erfahrung hatte man längſt in mehrern Ländern gemacht, ohne daſs die Aufmerkſamkeit der Aerzte eher, als nach Jenner's Entdeckung, darauf gerichtet worden wäre. Dann aber fand man urſprüngliche Kuhpocken in Irland [63]), im Holſteinſchen [64]), in der Mark Brandenburg [65]), in der Schweiz [66]), in Katalonien [67]), in Nord-Amerika [68]), in Peru [69]) und in Oſtindien: und es ſchien dem Namen dieſes Wohlthäters der Menſchheit von mehrern Seiten her ein gleiches Schickſal bereitet zu werden, als Columbus und Harvey.

Mag indeſſen die Thatſache, daſs Kuhblattern ſich dem menſchlichen Körper mittheilen und ihn vor der

63) Barry in Bradley's medic. and phyſ. journ. 1800. vol. 4. p. 425.

64) Chriſt. Fr. Pfaff in den Mém. de la ſoc. med. d'émulat. an 4. p. 431.

65) Sybel's Erfahrungen üb. d. Kuhpocken, S. 37. Berl. 1801. 8.

66) Schiferli in den Abh. der phyſ. med. Soc. zu Erlangen, B. 1. S. 484.

67) Hortet in Sedillot recueil périod. de la ſoc. de méd. de Paris, tom. 22. p. 116.

68) Benjam. Waterhouſe: Proſpect of exterminating the ſmall-pox. Boſton 1800. 8.

69) Humboldt im Annuaire de la ſoc. de médec. du départ. de l'Eure, 1809. p. 72.

Anſteckung der Menſchen-Pocken ſchützen, in einigen Gegenden noch ſo lange bekannt geweſen ſeyn: Eduard *Jenner* erwarb ſich das groſse Verdienſt, dieſe Thatſache durch Unterſuchungen zur fruchtbarſten Wahrheit erhoben und durch Einführung der Vaccination die endliche Ausrottung der Pocken vorbereitet zu haben. Zu Berkeley in Glouceſterſhire geboren, vernahm er ſchon ſeit dem Jahr 1768, daſs Leute, die in den weſtlichen Gegenden Englands mit milchenden an Blattern leidenden Kühen umgehn, die gleichen Puſteln an Händen und Armen erhalten, und dadurch vor der Anſteckung der Menſchen-Pocken geſichert ſind, daſs man dort zur Abwartung und zum Melken ſolcher Kühe gern Leute nimmt, die ſchon die Menſchen-Pocken gehabt haben, weil ſie dann nicht die Kuhblattern bekommen, daſs alſo zuverläſſig ein Zuſammenhang zwiſchen beiden Krankheiten iſt. Er unterſuchte ferner die verſchiedenen Ausſchläge, welche an den Eutern der Kühe vorkommen, von denen einige keine anſteckende Kraft haben, und lernte den wahren Vaccine-Ausſchlag bald heraus finden. Er forſchte nach dem Urſprung der Kuhblattern, und fand dieſen in der Mauke der Pferde (*greaſe* der Engländer, *les eaux aux jambes* der Franzoſen, *giardoni* der Italiäner), indem nur da die Ausſchläge an den Eutern der Kühe entſtehn, wo das Melken von Knechten beſorgt wird, die zugleich der Pferde warten. Es ward ihm alſo wahrſcheinlich, daſs das Maukegift, nicht weſentlich von dem Stoffe der Kuhpocken verſchieden, auch bey den Menſchen die ſchützenden Kuhblattern hervor bringen werde. Dieſe Vermuthung fand er durch unzweifelhafte Verſuche be-

ſtätigt [70]), und gab nun ſeine erſte Schrift heraus, der bald mehrere folgten [71]).

Wenige Monate nach der Bekanntmachung der erſten Jenner'ſchen Schrift erſchienen die Unterſuchungen von Georg. *Pearſon,* Arzt am St. Georgen-Hoſpital [72]), worin zwar die Schutzkraft der Kuhblattern beſtätigt, aber ihr Urſprung von der Mauke geläugnet, die öftere Wiederkehr der Kuhblattern bey demſelben Menſchen behauptet, die leichte Verderbniſs der anſteckenden Lymphe dargethan, daraus ihre Unfähigkeit zu ſchützen hergeleitet und Fälle angeführt werden, wo die Krankheit, durch Vaccination erregt, ſehr heftig und bedenklich wurde. Nicht allein dies, ſondern auch eine vorgebliche Thatſache von dem Ausbruch der Menſchenblattern nach zweymal überſtandenen Kuhpocken, führte Joh. *Sims,* der erſte Gegner, an [73]), und machte zuerſt den allgemeinen puſtulöſen Ausſchlag, der bisweilen nach der Vaccination folgt, ihr zum Vorwurf [74]). Wilh. *Woodville,* Impfarzt in London, gab bald darauf ſeine Beobachtungen heraus, zufolge deren unter 500 ſeiner Vaccinirten einer geſtorben, ein Ergebniſs, welches er der Vaccination für nicht gar günſtig hielt,

70) Jam. Moore: the hiſtory and practice of vaccination. Lond. 1817. 8.

71) Inquiry into the cauſes and effects of the variolae vaccinae. Lond. 1798. 4. Further obſervations on the variolae vaccinae. Lond. 1799. 4. Continuation of facts and obſervations on the cow-pox. Lond. 1800. 4.

72) An enquiry concerning the hiſtory of the cow-pox. Lond. 1798. 8.

73) Bradley's and Willich's med. and phyſ. journ. 1799. vol. 1. p. 11. 12.

74) Daſ. p. 230.

da unter 600 mit Menſchenpocken Geimpften nur einer ſterbe [75]). Auch machte er auf den allgemeinen Ausſchlag aufmerkſam, der ſich in London dazu geſellte. Als nun Jenner in ſeiner zweyten Schrift nicht undeutlich zu verſtehn gab, daſs durch unvorſichtige Zulaſſung der Anſteckung von Menſchen-Pocken dieſer puſtulöſe Ausſchlag entſtanden ſey, da er ſich nie bey denen finde, welche mit wahrer Kuhpocken-Lymphe, unabhängig von anderweitiger Anſteckung, geimpſt worden; ſo erwiederte *Woodville* darauf, ſeine Lymphe ſey ächt und urſprünglich geweſen, aber es möge die Pocken-Atmoſphäre in ſeiner Impf-Anſtalt Schuld an dieſem Ausſchlage ſeyn [76]). Obgleich Woodville auch itzt noch den Zuſammenhang der Mauke mit den Kuhpocken läugnete, ſo wurden doch bald die Verſuche von Thom. *Tanner* [77]) und Chriſt. *Pegge* [78]) in Oxford von dem wirklichen Uebergang des Maukegifts in Kuhblattern und von der ſchützenden Kraft des erſtern bekannt. Auch Eric *Viborg*, Prof. in Kopenhagen (geb. 1759 † 1822), bezeugte daſſelbe [79]).

510.

Die unwürdige Beſchuldigung Benj. *Moſely's* [80]), daſs Säfte des Viehes in den menſchlichen Körper zu

75) Reports of a ſeries of inoculations for the variolae vaccinae. Lond. 1799. 8.

76) Obſervations on the cow-pox. Lond. 1799. 8. A comparative ſtatement of facts and obſervations, relative to the cow-pox. Lond. 1800. 8.

77) Bradley's med. and phyſ. journ. 1800. vol. 4. p. 466.

78) Daſ. p. 382.

79) Veterinair-Sellſk. Skrift. B. 2. p. 129.

80) Treat. on ſugar. Lond. 1799.

bringen eben so schädlich als ekelhaft sey, wurde bald der Vergessenheit übergeben, seitdem unter dem Schutze des Herzogs von York eine Gesellschaft (1799. Dec. 2.) zusammen trat, um eine Anstalt für die Vaccination in London (*Warwick-street, Golden-square*) zu gründen, deren Aerzte Georg. *Pearson* und Lor. *Nihell* waren [81]): seitdem zu gleicher Zeit durch die Prinzessinn Radzivill, an welche die Herzoginn von York Vaccine-Lymphe geschickt hatte, und durch den Leibarzt der erstern, Ernst Ludw. *Heim*, auch in Berlin [82]), und seitdem in Paris (1800 im April) unter *Thouret* und *Pinel* ein Verein von Aerzten zusammen trat, um die Vaccination zu üben, denen auch *Woodville* im Julius zu Hülfe kam [83]). Früher hatten Friedr. *Stromeyer* und Georg Friedr. *Ballkorn* in Hannover die Vaccination eingeführt; aber auch den wesentlichen Unterschied der ursprünglichen Kuhpocken-Lymphe, von Jenner aus Gloucestershire gesandt, und der Londoner bemerkt, nämlich daſs die letztere pustulöse Ausschläge hervor bringe [84]).

In Wien wurden die ersten Versuche schon im Frühling 1799 von dem Genfer Arzt *Peschier*, dem Pearson Londoner Lymphe mitgetheilt hatte, von *Ferro*, Joh. de *Carro* [85]) und Aloys. *Careno* [86]) gemacht: und,

81) Bradley's and Willich's med. and phys. journ. 1800. vol. 3. p. 175.

82) J. J. Bremer: Die Kuhpocken, S. 5. (1810.)

83) Bradley's med. and phys. journ. 1800. vol. 4. p. 253. 255.

84) Das. vol. 3. p. 471.

85) Observations et expériences sur l'inoculation de la vaccine. Vienn. 1801. 8.

86) Sur la vaccine. Vienn. 1801. 8.

da die Impfung in der Stadt von der Regierung verboten war, ſo ſtellte man 1801 ordnungsmäſsige Verſuche mit der Vaccination im allgemeinen Krankenhauſe an [87]). In Italien war Ludw. *Sacco* der vorzüglichſte Beförderer der neuen Impfung. Er hatte die urſprüngliche Krankheit an den Eutern der Kühe in der Lombardey und den Zuſammenhang mit der Mauke und ſelbſt mit den Schaafpocken beobachtet [88]).

In Spanien, wohin der Botaniker *Zea* Vaccine-Lymphe gebracht hatte, waren *Luzuriaga* und Franz *Puguillem* zu Puycerda in Catalonien [89]) die erſten Impfärzte.

Ein Jahr ſpäter war Jenner's Verdienſt und die Schutzkraft der Vaccine ſchon ſo anerkannt, daſs die Aerzte der brittiſchen Marine ihm zu Ehren eine goldene Denkmünze ſchlagen lieſsen [90]), und 1802 bewilligte ihm das Parlament, als Beweis der National-Dankbarkeit, die Summe von 10,000 Pfund, wozu 1807 noch 20,000 Pfund hinzu gefügt wurden. Hierdurch eben ſo ſehr geehrt, als durch das Bewuſstſeyn belohnt, einer der gröſsten Wohlthäter der Menſchheit geworden zu ſeyn, ſtarb Jenner 1823 [91]).

87) Salzb. med. Zeit. 1801. B. 4. S. 200. 201.

88) Oſſervazioni pratiche ſull' uſo del vajuolo vaccino. Milano 1801. 8.

89) Enſays ſobre la inoculacion de la vacuna o vaccina. Madr. 1800. 12.

90) Bradley's med. and phyſ. journ. 1801. vol. 5. p. 432.

91) The life of Ed. Jenner, by John Baron. Lond. 1827. 8. Quarterly journ. 1827. vol. 1. p. 157.

B.

Untersuchungen über die Vermehrung und den Abgang des Menschen-Geschlechts.

511.

Die endlich gelungenen Versuche, den Verheerungen Einhalt zu thun, welche die Pockenseuche im kindlichen Alter anrichtete, stehn in naher Beziehung zu den Berechnungen, welche über den Zuwachs und die Sterblichkeit in den verschiedenen Altern und bey dem verschiedenen Aufenthalt der Menschen angestellt wurden. Joh. *Graunt* ist der erste, der aus den Londoner Sterbelisten solche Ergebnisse bekannt machte, die nur darum mangelhaft waren, weil die Sterbelisten blos solche Geborne enthielten, die in der bischöflichen Kirche getauft waren [92]). Noch im siebzehnten Jahrhundert wurden Wilh. *Petty's* Rechnungen bekannt, aus denen, ungeachtet der Verwüstungen, welche mehrere herrschende Krankheiten anrichteten, die beständige Zunahme der Bevölkerung London's (damals schon 700,000) hervor ging [93]). Mit grosem Scharfsinn hatte Edm. *Halley* aus den breslauer Sterbelisten die Gesetze der Sterblichkeit so berechnet, dass man seitdem diese fast allgemein als wohl begründet ansah [94]). Wilhelm

92) Natural and political observations made upon the bills of mortality. Lond. 1662. 4. Er nahm die Sterblichkeit auf dem Lande wie 1:50, in Städten wie 1:32 an. Süssmilch zeigte, dass jenes Verhältniss irrig ist.

93) Essay concerning the multiplication of mankind and the growth of the city of London. 1686. 12. Four essays on political arithmetics. Lond. 1687. 8. Itzt wird die Bevölkerung von London auf eine Million und 200,000 gerechnet. (Britton's picture of London, p. 19. 20.)

94) Philos. transact. vol. 17. p. 596.

Kerſeboom ſtellte Betrachtungen über die Bevölkerung Hollands und Weſtfrieslands an. Er glaubte die Zahl der Bewohner zu erhalten, wenn die Zahl der jährlichen Geburten mit 35 multiplicirt werde [95]). Die mittlere Lebensdauer eines zweyjährigen Kindes ſetzte er in London auf 37. In Paris ſoll ſie nur 21 ſeyn. Wenigſtens glaubte dies *Deparcieux*, einer der berühmteſten politiſchen Arithmetiker, berechnet zu haben [96]).

Dann erſchien ein vortreffliches Werk von Joh. Pet. *Süſsmilch*, Ober-Conſiſtorial-Rath und Prediger in Berlin (geb. 1707 † 1777). In guter Ordnung werden alle hierher gehörigen Gegenſtände mit eben ſo groſsem Fleiſs als Scharfſinn abgehandelt [97]). Das Verhältniſs der Sterbenden zu den Lebenden, die Urſache gröſserer Sterblichkeit in Städten, über die Fruchtbarkeit der Ehen, über die ſteigende Zunahme der Bevölkerung, über die Hinderniſſe der Bevölkerung, beſonders den eheloſen Stand, über Vortheile und Nachtheile der Fabriken, über die Schädlichkeit des Luxus, über die Ordnung der Sterbenden nach dem Alter und nach den Krankheiten: das ſind die Gegenſtände, die hier auf das gründlichſte abgehandelt werden.

Thomas *Short* zog intereſſante Reſultate aus den engliſchen Sterbeliſten, um den Einfluſs der Wohnungen

95) Verhandeling over de probable menigte des volks in de provincie van Holland. Haag 1742. 8. Philoſ. transact. vol. 48. p. 239.

96) Eſſai ſur la probabilité de la durée de la vie humaine. Paris 1746. 4.

97) Die göttliche Ordnung in den Veränderungen des menſchlichen Geſchlechts. Th. 1. 2. Berlin 1742. 8. Vierte Ausgabe. Th. 1—3. Berl. 1775. 8. Er berechnete unter anderm, daſs vor Einführung der Impfung unter 100,000 Kindern 18,000, nach der Einführung nur 1300 ſtarben.

und des Geschlechts auf die Sterblichkeit darzuthun [98]). Nic. *Struyk* machte ähnliche Ergebnisse für Holland bekannt [99]), die aber höchst ungünstig oder unrichtig sind, da die Sterblichkeit auf dem Lande in Holland wie 1 : 22$\frac{2}{7}$ seyn soll, ein Verhältniss, welches sich auch in den Dörfern um Paris finden soll, wo freylich die Menge Findelkinder eine so grosse Sterblichkeit glaublich machen. Dagegen ist das Verhältniss der Ehen für Holland sehr günstig, indem unter 32 Personen immer eine heirathende ist, während in der Mark Brandenburg unter 50 Personen erst eine heirathende gefunden wird [100]). Struyk vertheidigte auch das Vorurtheil, dass Krieg, Pest, Hungersnoth und andere Landplagen nothwendig seyn, um die zu grosse Bevölkerung zu hindern.

Mit grossem Eifer stellte ein Geistlicher in London, Wilh. *Brakenridge*, Untersuchungen dieser Art, besonders in Beziehung auf Halley's Gesetze, an [1]). Er wollte bemerkt haben, dass von 1743 — 1753 die Bevölkerung von London um 130,000 abgenommen habe, dagegen Irlands Volkszahl im beständigen Wachsen sey.

Einer der berühmtesten politischen Rechner war Peter *Wargentin*, Secretair der schwedischen Akademie der Wissenschaften (geb. 1717 † 1783). In meh-

98) New observations on city-town- and country-bills of mortality. Lond. 1750. 8.

99) Nader ontdekkinge omtrent den staat van 't menschlyke geslagt. Amst. 1753. 4.

100) In Halle heirathete in der Mitte des achtzehnten Jahrhunderts von 83 Personen nur eine. (Süssmilch a. O. B. 1. S. 132.)

1) Philos. transact. vol. 48. p. 788. vol. 49. p. 167. 268. 877. vol. 50. p. 465.

rern trefflichen Aufſätzen [2]) werden die meiſten Gegenſtände dieſer Art aus einander geſetzt. Unter anderm beweiſet er, daſs in Schweden faſt eben ſo viele Knaben als Mädchen geboren werden: das Verhältniſs iſt wie 36:37. Die Ueberſchüſſe der Gebornen vor den Geſtorbenen giebt er in Schweden ſo an, daſs, ohne Hinderniſſe, die doppelte Volkszahl in 58 Jahren da ſeyn würde. In Schweden ſterbe jährlich der vierzigſte Menſch. Die geringſte Sterblichkeit findet er zwiſchen dem 15—20ſten Jahr. Die Pocken rafften damals in Schweden mehr Mädchen als Knaben weg. Die Dauer des weiblichen Lebens ſetzt er gegen die Lebensdauer des männlichen Körpers faſt immer wie 1200:1000. Auch werden in Schweden noch einmal ſo viel Weiber als Männer über 90 Jahr alt. Merkwürdig, daſs im September und März die meiſten Kinder geboren werden. Im April und May findet er die gröſste Sterblichkeit. Auch Pet. Jon. *Bergius* Verſuch über den Einfluſs gewiſſer Krankheiten auf die Sterblichkeit darf nicht überſehn werden [3]).

Phil. Gabr. *Henſler* gab abweichende Verhältniſſe für Holſtein an. Daſs mehr Knaben als Mädchen geboren werden, daſs im erſten Jahr das vierte Kind, im zehnten Jahr die Hälfte ſtirbt, daſs auf 36 Lebende ein Sterbefall, auf 26 bis 27 eine Geburt gerechnet wird, ſind die Hauptergebniſſe [4]). Treffliche Unterſuchungen

2) Stockh. acad. handl. 1754. p. 170. 245. 1755. p. 3. 81. 159. 237. 1766. p. 3. 1767. p. 261.

3) Förſök til de uti Sverige gångbare ſjukdomars utrönande. Stockh. 1756. 8.

4) Beytrag zur Geſchichte des Lebens und der Fortpflanzung der Menſchen auf dem Lande. Altona 1767. 4.

über die bisherigen Berechnungen stellte Rich. *Price* an [5]). *Rabbe* berechnete nochmals die Verhältnisse der Gebornen und Gestorbenen zu den Lebenden in Schweden [6]): Dav. *Bernoulli*, Daniel's Sohn (S. 119.), für Basel [7]). W. *Hawer* [8]) und W. *Black* unterwarfen die frühern Sterbelisten einer nochmaligen Prüfung, der letztere besonders in Rücksicht auf die Krankheiten, welche bey den Todesfällen angegeben werden [9]): Angaben, die an sich überall so mangel- und fehlerhaft sind und seyn müssen, dass man nie zu sichern Resultaten gelangen wird.

C.

Kampf gegen kirchliche Vorurtheile, in Rücksicht der Begräbnisse in Kirchen und Städten.

512.

Seitdem die christliche Religion die herrschende geworden, wurden, wie die heidnischen Tempel gewissen Gottheiten geweiht waren, auch die Kirchen bestimmten Heiligen und Märtyrern gewidmet, deren körperliche Ueberreste dort aufbewahrt und der Verehrung der Gläubigen empfohlen wurden. In solchen Heiligthümern (*Martyria*) begraben zu werden, hielt man von Constantins Zeit an, der das erste Beyspiel gab [10]), für

5) Philos. transact. vol. 59. p. 89.

6) Tal om folkets mängden i äldare och nyare tiden. Stockh. 1770. 8.

7) De usu medico tabularum baptismalium. Basil. 1771. 4.

8) Observations on the general bills of mortality. Lond. 1783. 8.

9) A comparative view of the mortality of the human species. Lond. 1788. 8.

10) Euseb. vit. Constantin. lib. 4. c. 70. 71. p. 667. ed. Reading. Weil Constantin und seine christlichen Nachfolger in den Vor-

eine Auszeichnung, wodurch Fürſten und angeſehene Geiſtliche zu ehren ſeyn, und für ein Mittel, um durch Fürbitte der Märtyrer der Seligkeit deſto früher theilhaftig zu werden [11]). Auf Concilien [12]) und durch päpſtliche Verordnungen [13]) ward beſonders ſeit dem dreyzehnten Jahrhundert das Begraben der Leichen in den Kirchen eine Quelle des Einkommens der Geiſtlichen, welche daher auch noch in ſpätern Zeiten, und nach der Reformation, dieſen Gebrauch vertheidigten.

Die erſten Stimmen gegen denſelben erhoben ſich im preuſsiſchen Staat, wo Chriſt. Gottfr. *Hoffmann* zu Frankfurt an der Oder zuerſt die Gefahr ſchilderte, welche die Geſundheit der Lebenden durch die Nähe der Begräbniſſe leidet [14]). Dann fing man auch in katholiſchen Staaten an, die Nachtheile der Kirchhöfe in Städten und der Begräbniſſe in Kirchen zu prüfen. Frankreich zeichnet ſich beſonders durch freye Unterſuchungen und nachdrücklichen Tadel dieſer abergläubigen Sitte aus. *Malouin* führte ſchon im Jahr 1749 ein auffallendes Beyſpiel von Krankheiten an, die durch das Oeffnen der Leichen-Gewölbe entſtanden waren [15]). Ger. Nic. *Heerkens* eiferte, durch Erfahrung, Vernunft

hallen der Apoſtel-Kirche ihre Grabmäler beſtellten, die Apoſtel Petrus und Andreas aber Fiſcher geweſen, ſo nennt Chryſoſtomus ſeine Kaiſer mit hierophantiſchem Witz: *Thürhüter der Fiſcher* (*θυρωροὺς τῶν ἁλιέων*). Chryſoſtom. contra Judaeos quod Chriſtus ſit Deus, p. 570. Opp. ed. Montfaucon, tom. 1.

11) Ambroſ. ſerm. 78. f. 261. d. ed. Baſil. 1516. fol. Auguſtin. de curanda gerenda pro mortuis, col. 379. tom. 6. ed. Benedict.

12) Manſi concil. carthag. 5. n. 14. tom. 3.

13) Joſ. Bingham antiquit. eccleſ. vol. 3. p. 126.

14) Diſſ. de coemeteriis ex urbibus tollendis. Frcf. 1729. 1775. 8.

15) Mém. de l'acad. de Paris, a. 1749. p. 121.

und Geschichte unterstützt, dagegen [16]. Auch Anton *Louis* gab gute Beyträge für die Verwerfung jenes Gebrauchs [17], und *Guettard* suchte ihn durch mancherley Vorschläge weniger schädlich zu machen [18]. Jos. *Habermann* war im Oestreich'schen der erste [19]. Dann folgten in Frankreich Hugo *Maret* [20] und Toussaint *Navier* [21]. Auch war die Anlegung eines allgemeinen Kirchhofs bey Lyon der Gegenstand mehrerer schriftlicher Erörterungen [22].

Nicht blos in Italien, sondern auch anderwärts machte Scipio *Piattoli's* Schrift verdientes Aufsehn [23]: *Vicq d'Azyr* gab sie übersetzt mit Anmerkungen heraus [24].

Selbst in Spanien, wo vom unvorsichtigen Oeffnen der Gräber zu Pasages eine Epidemie entstanden war und Felix de Castillo, Prof. in Sevilla, gegen die Begräbnisse in Kirchen und Städten geschrieben hatte, ward vom König der Akademie der Wissenschaften aufgetragen, darüber zu berichten: dies Gutachten

16) An sepultura in urbe et templis prohibenda? Paris 1754. 4.

17) Lettres sur la certitude des signes de la mort, p. 190.

18) Mém. sur différentes parties des sciences et arts, vol. 1. p. 78.

19) De salubri sepultura. Vienn. 1772. 8.

20) Mém. sur l'usage d'enterrer les morts dans les églises et dans les enceintes des villes. Dijon 1773. 8.

21) Réflexions sur les dangers des inhumations précipitées, sur les abus des inhumations dans les églises. Paris 1775. 8.

22) (Petetin) observations sur l'établissement d'un cimétière général hors de la ville de Lyon. 1776. 8. (Sauvages de la Croix) réflexions sur les sépultures dans la ville de Lyon. 1776. 8.

23) Saggio intorno al luogo del seppelire. (Modena.) 1774. 8.

24) Essai sur les lieux et le danger des sépultures. Paris 1778. 8.

wurde 1786 zu Madrid gedruckt [25]). Einen besondern Bericht stattete der Akademiker, Benito *Bails*, ab [26]).

Im Jahr 1798 erschien die königl. preussische Verordnung gegen das Begraben in Kirchen und wegen Anlegung der Kirchhöfe ausserhalb der Städte.

D.

Gefahr frühzeitiger Begräbnisse.

513.

Die Unsicherheit der gewöhnlichen Kennzeichen des Todes hatte Jac. Benign. *Winslow* umständlich erwiesen [27]). Besonderes Ansehn erhielt aber diese Untersuchung, nachdem sie von Joh. Jac. *Bruhier* d'Ablancourt, einem Arzt in Paris (geb. 1690 † 1756), übersetzt und mit einer Menge Erläuterungen bereichert war [28]). Dieser trug auch schon auf eine Verordnung an, wodurch die Gefahr, lebendig begraben zu werden, vermieden werden könne [29]). Die durch diese Schrift erregte Besorgniss suchte Ant. *Louis* dadurch zu vermindern, dass er gewisse Zeichen des Todes (die Steifheit der Glieder, die Unwirksamkeit des Höllen-

25) Villalba epidemiol. vol. 2. p. 245. 247.

26) Tratado de la conservacion de la salud de los pueblos. Madr. 1785. 4.

27) E. mortis incerta signa minus ex chirurgicis, quam ab aliis experimentis. Paris 1740. 4.

28) Dissert. sur l'incertitude des signes de la mort. Paris 1742. 1752. 12.

29) Mém. sur la nécessité d'un règlement général au sujet des enterremens. Paris 1745. 12.

steins) für zuverlässig ausgab [30]). J. *Janin* aber [31]) und Joh. Pet. *Brinkmann* [32]) verstärkten aufs neue die Furcht, indem sie die Unsicherheit der Kennzeichen des Todes in manchen Fällen darthaten und auf Leichenbeschauer drangen. Diese wurden im Oestreich'schen und in mehrern Ländern [33]), wie die Leichenhäuser, auf Jos. Jac. *de Gardanne's* Rath, in Frankreich eingeführt [34]). Auch in mehrern deutschen Staaten ahmte man, besonders, nachdem Christ. Wilh. *Hufeland* [35]) die Leichenhäuser dringend empfohlen, diese Sitte nach.

E.

Rettung Scheintodter.

514.

Einer der wichtigsten Gegenstände der Aufmerksamkeit der Aerzte, und aller Freunde der Menschheit, war die Rettung verunglückter Personen, vorzüglich Ertrunkener, deren Todesart auch die Theorie in Anspruch nahm.

Paris ging hierin mit rühmlichem Beyspiel voran. Vom Jahr 1740 ist schon eine Verordnung bekannt, die

30) Lettres sur la certitude de la mort. Paris 1752. 12.

31) Réflexions sur le triste sort des personnes, qui sous une apparence de mort ont été enterré vivantes. Paris 1772. 8.

32) Beweis der Möglichkeit, dass einige Leute können lebendig begraben werden. Münster 1777. 8.

33) Frank's Syst. der medic. Polizey, B. 4. S. 736. 737.

34) Catéchisme sur les morts apparentes, dites asphyxies. Paris 1781. 8.

35) Ueber die Ungewissheit des Todes. Weimar 1791. 8.

Réaumure entworfen haben ſoll, worin die beſſere Behandlung Ertrunkener durch ſchickliche Reizmittel, beſonders durch Klyſtiere von Tobacksrauch, vorgeſchrieben wird. Dieſe Vorſchrift ward in ganz Frankreich geſetzlich: und in jeder bedeutenden Stadt, an Flüſſen oder am Meere gelegen, errichtete man ſeit 1755 Rettungs-Anſtalten und ſetzte Preiſe für die Rettung aus [36]). In Amſterdam folgte man 1757 nach [37]). Zu den Rathſchlägen in jener Vorſchrift ſetzte *Isnard* noch Bähungen von warmer Aſche und die Oeffnung der Droſſelvenen [38]) hinzu.

Feine Unterſuchungen über die Todesart Ertrunkener ſtellte Euſ. *Sguario*, Arzt in Venedig, an, und rieth beſonders zum Einblaſen friſcher Luft [39]). Dieſelben Rathſchläge, auch die von Réaumure und Isnard gegebenen, wiederholte Jac. *Gummer*, der auch in der Luftröhre und in den Lungen Waſſer fand [40]). Das letztere läugnete Lamb. *Bikker*, der daher die durch Mangel an Luft gehemmte Bewegung als die einzige Urſache des Todes Ertrunkener angab [41]). Damit

36) Hanov's Seltenheiten der Natur und Kunſt, B. 1. S. 57. — Détails des ſuccès de l'établiſſement, que la ville de Paris a fait en faveur des perſonnes noyées. Paris 1774. 8.

37) Hiſtorie en gedenkſchriften van de maatſchappy tot redding van drenkelingen. B. 1—4. Amſt. 1800. Th. Cogan: Memoirs of the ſociety inſtituted in Amſterdam in favour of drowned perſons. Lond. 1773. 8.

38) Mém. ſur la manière la plus ſimple et la plus ſure, pour rappeller les noyés à la vie. Paris 1759. 8.

39) Diſſert. intorno al ravvivar i ſommerſi. Venez. 1761. 8.

40) Diſſ. de cauſſa mortis ſubmerſorum. Groning. 1760. 4.

41) Tiſſot's Raadgeeving voor de gezondheid van den gemeenen man, p. 491. Rotterd. 1764. 8.

ſtimmte auch Joh. Henr. *Stolte* in Rückſicht der Todesart Erhängter überein, und verwarf den Schlagfluſs als Urſache des Todes [42].

In Lyon ward die Todesart Ertrunkener der Gegenſtand eines lebhaften Streits. Der Körper eines im Waſſer gefundenen Mädchens zeigte bey der Unterſuchung Spuren der Erdroſselung, und, da die Lungen ſehr zuſammen gefallen waren und keine Spur von Waſſer zeigten, ſo erklärten die Chirurgen Claude *Champeaux* und *Faiſſole*, daſs das Mädchen nicht ertrunken, ſondern nach erlittenem gewaltſamen Tode ins Waſſer geworfen worden [43]. Durch *Louis* Briefe und durch Verſuche, mit Hunden in der Thierarzney-Schule angeſtellt, ſuchten ſie zu erweiſen, daſs ſchäumiges Waſſer in den Lungen und der Luftröhre jedesmal durch das Ertrinken hervor gebracht werde.

Viele Verſuche ſtellte Ant. *de Haen* an, um die Todesart Ertrunkener zu beſtimmen. Auch er fand ſchäumiges Waſſer in den Lungen, und glaubte, daſs weder das verſchluckte Waſſer, noch der Schlagfluſs, ſondern der gehinderte Umlauf des Bluts durch die Lungen, die ihm entzündet ſchienen, die Ertrinkenden tödte [44]. Späterhin ſchränkte er doch das als Regel angenommene Daſeyn des ſchäumigen Waſſers in den Lungen ein [45]. Die Uitrechter Aerzte nahmen in einer denkwürdigen Schrift ſowohl das Waſſer in

42) De morte ſuſpenſorum. Groning. 1766. 4.

43) Expériences et obſervations ſur la cauſe de la mort des noyés. Paris 1768. 8.

44) Rat. med. P. 13. p. 190. Continuat. P. 2. p. 3 ſ.

45) Rat. med. P. 15. p. 26. 161.

den Lungen als den Schlagfluſs für die Urſachen des Todes an [46]).

Eine allgemeine Anleitung zur Rettung Scheintodter gab Phil. Gabr. *Henſler* [47]), und nach deſſen Plan arbeitete Joh. Chriſt. Friedr. *Scherff*, lippiſcher Leibarzt (geb. 1750 † 1818), ein nützliches Werk aus [48]).

515.

Im Jahr 1774 ward auf Antrieb von Heberden, Cogan und Hawes die berühmte *Human ſociety* in London gegründet, die, neben dem groſsen Nutzen, den ſie durch Rettung unzähliger Scheintodten geſtiftet, auch die Theorie der Todesarten aufgeklärt hat. Joh. Hunter erwies, daſs nicht der Schlagfluſs, ſondern blos Mangel an Luft das Athmen unterdrücke, daſs daher das Einblaſen atmoſphäriſcher Luft, vermittelſt eines Blaſebalges, das beſte Mittel zur Erwekkung ſey, daſs aber auch Klyſtiere von Tobacksrauch und andere Reizmittel anzuwenden ſeyn [49]). Dieſelben Rathſchläge wiederholten Joh. Seraphin *Volta* [50]) und Wilh. *Cullen* [51]). Zwey Preisſchriften, von der

46) Kort vertoog over 't gebruik der huusmiddelen tot redding der drenkelingen. Uitrecht 1769. 8.

47) Anzeige der hauptſächlichſten Rettungsmittel derer, die auf plötzliche Unglücksfälle leblos geworden ſind. Altona 1770. 8.

48) Anzeige der Rettungsmittel bey Lebloſen. Altona 1780. 8.

49) Philoſ. transact. vol. 66. p. 418.

50) Opuſcoli ſcelti, vol. 4. p. 23.

51) A letter to Lord Cathcart, preſident of the police, concerning the recovery of perſons drowned and ſeemingly dead. Lond. 1776. 8.

Humane society gekrönt, erschienen von Karl *Kite*[52]) und Edmund *Goodwyn* (S. 132.)[53]). Jener hielt den Schlagfluss für die wahre Todesart der Ertrunkenen und die Oeffnung der Drosselvenen für angezeigt. Dieser leitete aus seiner Theorie des Athmens das Ertrinken vom Mangel athemfähiger Luft und der verhinderten Verwandlung des venösen Bluts in arteriöses her.

Von Wilh. *Hawes*, dem Stifter der *Humane society*, erschienen zu wiederholten Malen Berichte über die Wirksamkeit der Gesellschaft[54]). Allen bisherigen Meinungen und Erfahrungen widersprach der Wundarzt Ed. *Coleman* in London, der ein Zusammenfallen der Lungen und eine mechanische Verstopfung der Lungen-Gefäße als Todes-Ursache der Ertrinkenden und das Aderlassen als das vornehmste Mittel zur Belebung angab[55]). Auch Ant. *Fothergill* widersprach zwar in seiner Preisschrift[56]) den Behauptungen seiner Vorgänger, sah aber doch, wie Goodwyn, den Mangel des Zutritts des Sauerstoffs als den Grund des Scheintodes an, und bemühte sich, die Zeichen aus einander zu setzen, woraus man die Möglichkeit der Wiederbelebung bey einem Scheintodten erwarten kann.

52) An essay on the recovery of apparently dead. London 1788. 8.

53) The connexion of life with respiration. Lond. 1789. 8.

54) Transactions of the royal human society. Lond. 1795. 8.

55) A dissertation on suspended respiration. Lond. 1791. 8.

56) A new inquiry into the suspension of vital action. Lond. 1795. 8.

Gute allgemeine Schriften über die Rettung Verunglückter ſchrieben Ant. *Portal* [57]) und Chriſt. Aug. *Struve*, Arzt in Görlitz (geb. 1767 † 1807) [58]).

In Spanien erwarb ſich in dieſer Rückſicht Joſ. Ignaz *Santpons*, Arzt in Barcelona, Verdienſt, indem er nicht allein eine Schrift über die verſchiedenen Arten des Scheintodes heraus gab [59]), ſondern auch einen Preis von 30 Peſos für jeden Fall der Rettung Verunglückter ausſetzte [60]).

57) Inſtruction ſur le traitement des aſphyxiés par le méphitisme, des noyés etc. Paris 1799. 8.

58) Geſundheitslehre, nebſt einer faſslichen Anleitung, Verunglückte ins Leben zurück zu rufen. Braunſchw. 1799. 8. Neue Noth- und Hülfstafel. Hannov. 1799. fol.

59) Diſertacion medico-practica, en que ſe trata de las muertes aparentes ec. Barcelona 1777. 8.

60) Sempere y Guarinos bibliot. eſpañola, tom. 5. p. 104.

BIBLIOTHECA REGIA MONACENSIS

Register.

*Wo ein Sternchen * steht, da findet man Geburts- und Sterbejahr des Schriftstellers.*

N. *bedeutet die Noten.*

A.

Joh. Abadie Seite 373.
Joh. Abbot 48.
Joh. Abernethy 751.
Jac. Fidel. Ackermann 166.* 480. 571.
J. F. Ackermann 920.
Ol. Acrel 765.* 776. 785. 795. 802. 824. 832. 835. 839. 841.
Mich. Adanson 59.*
Joh. l'Admiral 68.
Fr. Ulr. Theod. Aepinus 36.
Joh. Melch. Aepli 505.* 858.
Ant. degli Agostini 549.
Joh. Aikin 749. 841.
Joh. Aitkin 697.
Wilh. Aiton 56. (geb. 1731, gest. 1793.)
Ed. Alanson 835.
Mich. Alberti 341.* 342. 595. 710. 863.
Hippol. Franz Albertini 486.
Bern. Siegfr. Albinus 67.* 78. 152. 176. 184. 212.
Joh. Alderson 730.
Georg. Ludw. Alefeld 126. N.
Joh. le Rond d'Alembert 904.*
Wilh. Alexander 508.
J. L. Alibert 532.
Fr. Allamand 286. 578.
Karl Allioni 55.* 549.
Karl Alston 697. 703. (geb. 1683 † 1760.)
. . Alstorp 819.
Pet. Phil. Alyon 479.*
Nestor Maximowitsch Ambodick 188.
Wilh. Christ. Ambrozzi 682. (gest. 1813.)
J. A. A. Amburger 684.
Joh. Conr. Ammann 140.
Karl Sam. Andersch 112. N. 167.
Jac. Eberh. Andreä 414.
Nic. André 604.
Joh. Andrée 588. 724.
Joh. Andrew 917.
Nic. Andria 679.
Karl Ludw. Fr. Andry 647.
Nic. Andry 733.
Domin. Anel 792. 841.
. . d'Antrechau 493.
Jac. d'Apples 895. 911. 922.
Jos. Aranda y Marzo 506.
Nic. Arbo 575.
Joh. Imman. Arejula 504.
Greg. de Arias 766.
Georg Arnauld de Ronsil 748.* 813.
Just. Arnemann 803.*
Georg. Christ. Arnold 216.
Ant. Arrigoni 408.
Pet. Artedi 46.*
. . Arthaud 106.
Georg. Thom. v. Asche 167. 497.
Pet. Ernst Asche 218.
Franz Asdrubali 846. 860.
P. Assalini 153. 790.
Fel. Asti 551.
Joh. Astruc 579. 580.
Fus. Aublet 54. (geb. 1720, gest. 1778.)
Joh. Franz Aubry 634.
Jos. Fr. Aurran 400. 779.
Sam. Aurivillius 115. 184. 535.*
German. Azzoguidi 214.*

B.

Joſ. Baader 487.
Joſ. Ant. Badia 196.
Abr. Bäck 74. *
Jac. Bagièu 771.
Georg. Baglivi 154. *
Wilh. Bajamonti 498.
Matth. Baillie 487. *
Benito Bails 942.
. . Bajon 503. 576. 578.
Georg Baker 715. 913.
Henr. Baker 50.
Ernſt Gottfr. Baldinger 516. *
Georg. Baldwin 498.
Joh. Ballanti 140.
Georg. Friedrich Ballhorn 933. (geb. 1772 † 1805.)
. . Balme 619.
Ed. Bancroft 726.
Friedr. Ludw. Bang 515. *
Jan. Bang 169.
Joh. Franz Barailon 552.
Joh. Baraldi 552.
Ant. Franz Barbaut 66. († 1784.)
. . Barbet 836.
Jac. Barbeu du Bourg 910. *
. . Barbou 697.
Joſ. Bariſani 684. (geb. 1756, geſt. 1787.)
Joh. Barker 630. 689.
H. W. van Barneveld 643.
Hyac. Theod. Baron 99. N. (geb. 1707 † 1787.)
Pet. Barrère 73. * 487.
Ed. Barry 237.
Paul Joſ. Barthez 220. N. 253. * 337.
Thom. Bartholinus 574.
Joh. Baſeilhac 693. * 788. 822. 828.
Henr. Baſs 209. N. 772. *
Ferdin. Baſſi 690.
Pet. Baſſuel 98.
Hiob Baſter 74. *
A. G. J. K. Batſch 58. *
Wilhelm Battie 410. (geb. 1704 † 1776.)
Joh. Ludw. Baudelocque 851. *
Joh. Friedr. Bauer 890.
Ant. Baumé 34. *
Joh. Wilh. Baumer 864. *
Joh. Bapt. Theod. Baumes 475.
Alex. Gottl. Baumgarten 20. *
P. de Baux 910.
Wilh. Baylies 688. 701. 714. 918.
Thom. Beardmore 78.
Blaſ. de Beaumont 766.
Jac. Barthol. Beccari 200. (geb. 1682 † 1766.)
Johann Beccaria 36. (geb. 1716 † 1781.)
Dav. Becher 681.
Schendo van der Beck 727.
Thom. Beddoes 476. * 479. 716.
Pet. Gomez de Bedoya y Paredes 691.
Georg. Joſ. Beer 790. *
Achill Wilh. le Begue de Presle 517. *
Joh. Jac. Behrends 112.
Ant. Beinl 806. *
Benj. Bell 592. 696. 750. 778. 818. 825. 830.
Joh. Bell 70. 768. 769. 770. 772. 778. 837. 841.
Karl Bell 70.
Joh. Jac. Belloc 865. *
Iſaac Bellot 214.
Georg Wilh. Benefeld 413.
Ant. Benevoli 757. * 781.
Joſ. Benvenuti 690.
. . Bérard 139.
Leop. Graf v. Berchtold 499. *
. . Berenger 788.
Franz Beretta 552.
. . de Berge 522.
Karl Aug. von Bergen 72. * 169. 221. 557.
Joh. Gottfr. v. Berger 88. * 541.
Jon. Juſt. de Berger 603. 896.
Anton Bergier 809. (geb. 1704 † 1748.)
Pet. Jon. Bergius 53. * 714. 719. 938.
Torb. Bergman 38. * 61. 62. 679. 682. 691. 695.
Georg Berkeley 24. * 728.
Franz Vaccà Berlinghieri 443. * 464. 512. 593.
Dan. Bernoulli 119. * 245. 904.
Dav. Bernoulli 939.
Joh. Bernoulli 31. * 245.
J. N. Berthe 505.
Karl Ludw. Berthollet 39. *
. . Bertholon de S. Lazare 642. *
J. B. Berthout van Berchem 45.
Joſ. Steph. Bertier 125.
Joſ. Exuperius Bertin 75. * 138. 184. 186. 201.

Jos. Bertossi 408.
Ambr. Bertrandi 759.* 817. 824.
Franz Berzi 900.
Joh. Betbeder 687.
Gisbert Beudt 202.
Ferdin. Bevilacqua 540.
Johann Bianchi 690. (geb. 1693 † 1774.)
Joh. Bapt. Bianchi 187.* 405. 518. 637. 790.
Joh. Fortunat. Bianchini 523.* 638.
Joh. Ludw. Bianconi 633.*
Fr. Xaver Bichat 71.* 143. 186. 778.
Georg. Bicker 675.
Pet. Bierchén 766.
Lamb. Bikker 396. 547. 944.
Georg Bernh. Bilfinger 19.*
Joh. Ulr. Bilguer 516.* 754. 776. 837.
Georg. Binninger 549.
Bengt Björnlund 717.
Joh. Birch 642.
Franz Henr. Birnstiel 676.
Karl Bisset 502.*
Franz Biumi 487.
Jos. Black 39.* 699.
Wilh. Black 939.
Wilh. Blair 479.
Ludw. le Blanc 745. 768. 814. 836.
Rob. Bland 857.
Gilb. Blane 446. 503. 516.
Karl Blicke 825.
Wilh. Blizard 794.
Marc. Eliefer Bloch 46.*
Jac. Aug. Blondel 214. († 1734.)
Joh. Fr. Blumenbach 76. 200. 220. 446. 576.
Joh. Georg Böckh 643.
Joh. Lor. Böckmann 643.* 677.
Phil. Henr. Böcler 150. (geb. 1718 † 1759.)
Joh. Benj. Böhmer 76. (geb. 1719 † 1754.)
Joh. Franz Wilh. Böhmer 167. 605. († 1787.)
Phil. Ad. Böhmer 75.* 712. 854.
Luc. Jos. Boer 846. 859.
Herm. Boerhaave 32. 33. 56. 160. 202. 222.* 223. 579.
Friedr. Börner 863.*
Joh. Friedr. Böttcher 773.
Joh. Christoph Bohlius 152.*
. . Boissier 508.
Jan Bolsius 819.
Joach. Friedr. Bolten 647.*
Jac. Bolton 58.
Jos. della Bona 584.
Paul della Bona 573.
Jos. Bonafos 687. (geb. 1725, gest. 1779.)
Joh. Bond 357.
Thom. Bond 902. 925.
Nic. Bondt 726.
Joh. Bonhomme 66.
Camill. Bonioli 410. 771.*
Andr. Bonn 77.* 159. N. 764.
. . Bonnard 604.
. . Bonnat 694.
Joh. Bapt. Bonnefoi 666.*
Karl Bonnet 27.* 44. 51. 60. 219.
Toussaint Bordenave 77. 403. 805. 811. (geb. 1728 † 1782.)
Franz de Bordeu 369.
Theoph. de Bordeu 142.* 367 — 369. 611 — 615. 686.
Matth. Ernst Boretius 882. (geb. 1694 † 1738.)
Moritz Balth. Borckhausen 48. (geb. 1760 † 1806.)
Ignaz v. Born 63.
Ol. Borrich 700.
Joh. Bapt. Borsieri 422. 423.* 513. 540.
Heidenr. van den Bosch 421.
Iman Jacob van den Bosch 396. 523. 928.
Franz Mar. Bosquillon 634.*
Pet. Joh. Boucher 837.
Guido Franz Boulduc 687. (geb. 1675 † 1742.)
Pet. Michon Abbé Bourdelot 838.
. . Boursier du Coudray 845.
Joh. Franz Bousquet 832.
. . Boussac 147.
. . Bouteille 552.
Fr. Bouttaz 731.
. . Bouvier 727.
Alex. Boyer 67. 879.
Zabdiel Boylston 883.
Wilh. Brakenridge 937.
Joh. Alex. von Brambilla 586.* 755.
A. E. Brande 729.
J. W. Brandenburg 773.
Fr. Brandhorst 515.
Joh. Dieter. Brandis 481. 541. 634.

. . Brasdor 836.
J. A. Braun 134. (geb. 1712, gest. 1768.)
Franz Bremond 125. *
Adam Brendel 204.
Johann Gottfr. Brendel 100. N. 182. * 242. 864.
Val. Ludw. Brera 478. N. 569. 731.
. . des Brest 619.
. . Brieude 571. 686.
Joh. Thom. Brini 288.
Joh. Pet. Brinkmann 943. (geb. 1746 † 1785.)
Pet. Brisseau 171. * 784.
Mathurin Jac. Brisson 44. (geb. 1723 † 1806.)
Rich. Brocklesby 403. 584. *
Wilh. Bromfield 585. * 748. 805. 821.
. . Brossard 835.
Aug. Theod. Brotbek 598.
. . la Brousse 620.
. . Brouzet 373.
Georg. Brown 697.
Joh. Brown 449 * — 463.
Littleton Brown 895.
Pet. Brown 23.
Thom. Brown 376.
Jos. Browne 494.
Patr. Browne 53. 725.
Karl Phil. Bruckmann 684.
Georg. Flor. Henr. Brüning 547.
Ludw. Brugnatelli 192.
Joh. Wilh. Bruguiere 49. (geb. 1750 † 1799.)
Joh. Jac. Bruhier 942. *
Jos. Brun 104. N.
Joh. Henr. v. Brunn 401.
Joh. Jac. Brunner 582.
Rud. Buchhave 719.
W. H. S. Buchholz 720. *
J. B. M. Bucquet 194. (geb. 1746 † 1780.)
Gottfr. Buddäus 555.
Andr. El. Büchner 282. *
Christoph Gottl. Büttner 186. * 867.
Georg Ludw. le Clerc Graf Buffon 42. 43. 64. 216. 217. (geb. 1707 † 1788.)
Pet. Bulliard 58.
Christ. Mart. Burchart 285.
Joh. Jac. Burckard 718.
Rich. Burges 895.
Joh. Phil. Burggrav 285. (geb. 1700 † 1775.)
Joh. Henr. Burkhard 56. *
Joh. Rud. Burkhard 692.
Joh. Burmann 52. *
Nic. Lor. Burmann 52. *
Joh. Burton 855.
Jan. Marc. Busch 140.
Paul Bussiere 86.
Joh. Ant. Butini 252. 893.
Joh. Mart. Butt 198.
Alex. Butter 847.
Wilh. Butter 523. 603. 703.
Joh. Christ. Buxbaum 51. 52. *
Franz Buzzi 179.

C.

Ludw. Claud. Cadet-Gassicourt 194. * 687. 707.
Wilh. Cadogan 596.
Leop. Marc. Ant. Caldani 186. 199. 286. 403. *
Henr. Callisen 764. * 801. 803.
Franz Caluri 900.
Ludw. Calza 212. N.
Alex. Camerarius 549. *
Rud. Jac. Camerarius 56. *
Pet. Camper 74. * 139. 177. 183. 762. 852. 915. 916.
Ant. Canestrini 496.
Fr. Canivell 773.
Arent Cant 68.
Joh. Canton 36.
Andr. Cantwell 896. (geb. 1701 † 1764.)
Isr. Gottl. Canz 20. *
Ant. Cap de Vila 925.
L. Chr. W. Cappel 466. *
Aloys. Careno 574. 933. (geb. 1766 † 1810.)
Joh. Sam. Carl 335 * — 339.
Bassian. Carminati 126. N. 192. 193. 694. 730.
Jos. Barthol. Carrère 362. * 592. 680. 686.
Joh. de Carro 933.
Joh. Fr. Cartheuser 33. * 718. 723.
Jos. Casagrande 690.
. . Casamatta 788.
Joh. Fr. Cassebohm 181. *
Pet. Castell 398.
Joh. Castiglioni 690.
P. F. de Castilla 926.
Jac. a Castro 880.

Claud. Nicol. le Cat 80.* 175. 183. 366. 399. 823.
Marc. Catesby 53.*
. . Causland 698.
Jos. Cavallini 759.
Tiber. Cavallo 36. 61. 477. 642. (geb. 1730 † 1809.)
Henr. Cavendish 39.*
Joh. Caverhill 135. 169.
Phil. Cavolini 50.
Ludw. de la Caze 371.*
Bern. German. Steph. de la Cépède 46.
Sebast. Cera 517.
Joh. Cerri 573.
Jos. Cervi 501. (geb. 1663, gest. 1748.)
Lionel Chalmers 503. 725.
Wilh. Chamberlaine 726.
Claud. Champeaux 945.
Ed. Chapman 847.
Ant. Claud. Chaptal 41.
Renat. Charles 687.
Nic. Charleton 688.
Joh. Friedr. Wilh. v. Charpentier 63.*
. . Chastellux 906.
Franz Chaussier 186. 737.
Adam Chenot 495. (geb. 1730 † 1789.)
Wilh. Cheselden 70.* 701. 747. 796. 803. 820. 827.
Rob. Browne Cheston 487.
Joh. Damian Chevalier 582. (geb. 1717 † 1770.)
Georg Cheyne 223—226. 346. 347.
Franz Chicoyneau 491. 492.
. . Chifolian 687.
Pet. Chirac 491.
Joh. Bapt. Ludwig Chomel 533. († 1765.)
. . Chopart 746.
Joh. Franz Cigna 129. 198. 410.
Domin. Cirillo 587. (geb. 1734 † 1799.)
Pet. Clare 587.
Ludw. de Clarellis 289.
Sam. Clarke 24.*
Karl Clerck 48.
Franz Clifton 542.
Georg Cline 825.
Karl Friedr. Clossius 593.* 829.
Joh. Friedr. Clossius 543.* 720.
Ant. Cocchi 633.* 690.
Thom. Cochrane 726.
Wilh. Cockburne 580.
Joh. Colebrook 709.
Ed. Coleman 947.
Henr. Jos. Collin 550.* 713.
Joh. Colombier 782.*
Franz de Paula Combalusier 736.*
Jean de S. Côme s. Baseilhac.
Joh. Andr. Comparetti 60. 184. (geb. 1746 † 1801.)
Christ. Mar. de la Condamine 646. 877. 879. 894. 906. 910. (geb. 1701 † 1774.)
Steph. Bonnet de Condillac 27.*
Georg. Christ. Conradi 486.*
J. C. Conradi 731.
. . Conradi 561.
Astley Cooper 803.
Henr. Cope 629.
. . Copland 777.
Bonavent. Corti 377.
Geo. Dan. Coschwitz 146.* 339.
Domin. Cotunni 182. 543. 544.
Honor. Gaillard Courtois 79.
. . Couzier 576.
Wilh. Cowper 69.* 144. 804.
Sam. Cox 615. 900.
Pet. Cramer 48.
Joh. Crane 689.
Henr. Nepom. Crantz 416.* 858.
Adair Crawford 136.* 706.
Jac. Crawford 266. N.
Joh. Friedr. Crell 723. (geb. 1707 † 1747.)
Karl Kasp. Creve 643.
Jac. Henr. Croeser 869.
Axel Friedr. Cronstedt 61.*
Wilh. Cruikshank 141.* 153. 221.
Wilh. Cullen 426*—432. 625. 705. 715. 946.
Jac. Currie 716.*
. . Cuthbertson 636.

D.

Karl Jos. Damilano 553.
Christ. Fr. Daniel 626.* 867. 871.
Pet. Jac. Daoustenc 127.
Olpher Dapper 575.
Jos. Daquin 690.
Frau v. Darconville 508.
Mich. Darluc 710.*
Erasm. Darwin 376.*
Karl Darwin 714. (geb. 1758, gest. 1778.)

Joh. Ludw. Mar. Daubenton 44.*
Joh. Pet. David 907. (geb. 1737 † 1784.)
Jac. Daviel 786.*
Rich. Davies 198.
Wilh. Deaſe 777. 856.
Joh. Hartm. Degener 711.* 717. 722.
Joh. Chriſt. Conrad Dehne 705. († 1791.)
Ant. Deidier 742.*
J. R. Deiman 636. 643. († 1808.)
. . Delaiſſe 744.
F. A. Deleurye 851. 861.
Henr. Friedr. Delius 215.* 402. 620. 899.
. . Demaret 73.
Pet. Demours 175.*
Ant. Pet. Demours 790.
Thom. Denmann 856.*
Georg. Denniſtoun 581.
. . Deparcieux 956.
Joh. Theoph. Desaguliers 51.* 55. 635.
Pet. Joſ. Deſault 581.* 745. 800. 805. 815. 818. 825. 833. 836.
. . Deſcemet 178.
Renat. Desfontaines 53.
Ludw. Flor. Deshais-Gendron 796.
Franz Desports 771.
Georg Detharding 506.* 808.
Georg Chriſt. Detharding 703. 718. 870.
Pet. Detlef 77.
Nic. Deyeux 201.
Franz Dezoteux 911. (geb. 1724 † 1803.)
. . Dicquemare 49.
. . Didelot 688.
Dan. Andr. Diebold 126. N.
Adr. Diel 720.
Joh. Andr. Dieſch 857.
Joh. Jac. Dillenius 56.* 57.
Thom. Dimsdale 914.*
Joh. Conr. Dippel 196.
Franz Mich. Disdier 66. 772. (geb. 1708 † 1781.)
Matth. van Doeveren 417.* 923.
Joſ. Dömling 472.* 546.
Vital. Donati 58.*
Franz Amad. Doppet 670.*
Rob. Doſſie 915.
Jac. Douglas 186.* 801. 827.
Joh. Douglas 817.
Rob. Douglaſs 134.
Wilh. Douglas 887.
Jac. Drake 804.
Henr. Franz le Dran 745. 770. 774. 799. 807. 812. 819. 830. 836.
Jul. Friedr. Droyſen 202.
Joh. Franz Dryfhout 922.
. . Duboſc de la Robordière 619.
Bened. Duddell 781. 785. 798. 832.
. . Dufau 687.
Karl Ferapié Dufieu 298. (geb. 1737 † 1769.)
A. J. J. Dufresnoy 730.*
Andr. Duſſauſſoy 818.
Joſ. Guich. Duverney 84. 145. 202. 204.
Joh. Georg Duvernoy 147. 151. 186.

E.

Jac. Earle 819.
. . Ebeling 722.
Joh. Aug. Eberhard 20.* 917. N.
Joh. Pet. Eberhard 284.*
Joh. Egeling 201.
Jodoc. Ehrhart 858.
Project. Joſ. Ehrhart 708.
Joh. Theod. Eller 54.* 189. 198. 215. 295. 753.
Joh. Elliot 680. (geb. 1747, geſt. 1787.)
Joh. Ellis 50.*
Joh. Elſe 817. († 1780.)
Chriſtoph Fr. Elsner 438.* 603. 921.
Joh. Friedr. Elvert 598.
Abr. Ens 102.
Wilh. Joſ. de l'Epine 909. 911.
Joh. Benj. Ehrhard 873. (geb. 1766 † 1827.)
Joh. Aug. Erneſti 20.*
Chriſt. Ehrenfried Eſchenbach 562.* 863. 867.
Chriſt. Ad. Eſchenmayer 469.
Karl d'Eſlon 654 f. († 1786.)
E. J. Chr. Eſper 48.
Leon. Euler 31.*
Cadwallader Evans 639.
Ott. Juſt. Evers 711. (geb. 1728 † 1800.)
Pet. Evertze 149.
Brudenell Exton 856.

F.

Hyacinth. Barthol. Fabbri 406. 409.
Pet. Ant. Fabre 420. 588.
Joh. Chrift. Fabricius 47.*
. . Fabricius 560.
Joh. Faget 835.
Joh. Chrift. Fahner 865.*
Wilh. Falconer 688.
Camill. Falconet 821. (geb. 1671 † 1762.)
Joh. Fantoni 157.* 187. 201. 205. 549.
Franz Fanzago 573.
Sam. Farr 375. 865.
Joh. Friedr. Fafelius 863.*
Pet. Fau 508.
Karl Franz Faudacq 770.
Joh. Pet. Xav. Fauken 510.* 740.
. . Faure 837.
Bernh. Chrift. Fauft 928.
Georg de la Faye 743.* 787. 821. 834. 836.
Karl Franz du Fay 35.* 635.
Joh. Bapt. Fè 408.
Chrift. Jerem. Feller 153. (geb. 1755 † 1788.)
Joh. Jac. Ferber 63.*
Franz Bruno Fernandez 517.
Ramon Fernandez 767.
Ant. Ferrein 96.* 124. 138. 188. 201. 781. 784.
Jof. Ferro 499.*
Ludw. Feuillée 53.*
Wilh. Ant. Ficker 810.*
F. G. H. Fielitz 720. 802.*
Leon. Ludw. Finke 519.
Joh. Leon. Fifcher 168.
Ant. Fizès 97.*
Jof. Flajani 760. († 1808.)
Nic. Malcolm Flemyng 290. 610.
A. Florman 79.
. . Flurant 148.
Franz Imman. Fodéré 571. 865.
Jac. Fölix 187.
Fel. Fontana 39. 131.* 199. 286. 377. 411—413. 564.
Jellé Foot 590.
Georg Fordyce 193.*
Joh. Fordyce 551.
Wilh. Fordyce 480.* 586.
. . la Foreft 793.
Jof. Fornès 493.
Pet. Forskol 53.*
Georg und Joh. Reinh. Forfter 54.*
Thompfon Forfter 842.
Joh. Wilh. Forftmann 606.
Ed. Fofter 856.
Ant. Fothergill 689. 717. 947.
Joh. Fothergill 553.* 602. 603. 604. 710. 717.
Pet. Foubert 821. 832. 839.
Aug. Denis Fougeroux de Bondaroy 77. 564. (geb. 1732, geft. 1789.)
Henr. Fouquet 616.*
Ant. Franz Fourcroy 40.* 203. 475. 687. 706.
. . Fournier 107. 513.
Thom. Fowler 693. (geb. 1736 † 1801.)
Ant. Fracaffini 248. 297.
Joh. Bapt. Frairiot 247.
Joh. Pet. Frank 466.* 513. 540. 872.
Jof. Frank 464.
Benjam. Franklin 35.* 638. 640. 901.
Franz Frapolli 572.
Joh. Freind 628. (geb. 1675, geft. 1728.)
Thom. Frewen 892.
Joh. Henr. Freytag 780.
Joh. Jac. Fried 845.*
Joh. Leonh. Frifch 47.*
Joh. Friedr. Fritze 592.*
Georg Chrift. Frotfcher 165.
. . Füchfel 640.
Joh. Herm. Fürftenau 779. (geb. 1688 † 1756.)

G.

Joh. Bapt. Gaber 194. 508.
Gottfr. Gärtner 682.
Jof. Gärtner 59.*
Domin. Gusman Galeazzo 187. 188. 197.
Franz Jof. Gall 445.
Steph. Gallini 474.
. . Gallot 687.
Aloyf. Galvani 36.*
Karl Gandini 607. 608. 609. 619. 901.
Pet. Ludw. Gandoger de Foigny 911.*
J. J. de Gardanne 913. 943.
Joh. Gardiner 441. 584.

Renatus Jac. Croiſſ. Garengeot 66.* 743. 774. 796. 799. 806. 809. 812. 817. 836.
Thom. Garnett 478. 689. (geſt. 1802.)
Joh. Bapt. Gaſtaldy 93. (geb. 1674 † 1747.)
Joh. Joſ. de Gaſtelbondo 502.
Ren. Georg. Gaſtelier 555.*
Matth. Georg. Gattenhof 422.*
Thom. Gataker 585. († 1769.)
Angel. Gatti 902. 912.
Hieron. Dav. Gaubius 293.* 696. 723.
Yvo Gaukes 227.
Arn. Eloy Gautier d'Agoty 218.
Jac. Gautier d'Agoty 116.*
Karl de Geer 47.*
Joh. Karl Gehler 858.*
Karl Geille de S. Leger 409.
Domin. Ludw. Gelmetti 729.
Claud. Joſ. Gentil 785.
Claud. Joſ. Geoffroy 687. (geb. 1685 † 1752.)
Steph. Franz Geoffroy 33.*
Ludw. Gerard 55.
Karl Abr. Gerhard 61.* 417. 704.
Pet. Gerike 208. (geb. 1693, geſt. 1750.)
Joh. Gesner 194. (geb. 1694, geſt. 1760.)
Dav. van Geſſcher 762. 837.
Joh. Aug. Phil. Geſsner 646.*
Jac. van Geuns 546.*
Matth. van Geuns 413.*
Mich. Gherardini 573.
Mart. Ghiſi 534.
Georg. Smith Gibbes 688.
. . Gibbs 367.
Phil. Sam. Giering 188.
Paul Dieter. Gieſeke 539.*
Franz Gil 928.
Ebenezer Gilchriſt 579. 898. (geb. 1707 † 1774.)
Ant. de Gimbernat 767. 769. 816.
Ludw. Maria Girard de Villars 409.
Mich. Girardi 169.* 704.
Chriſtoph Girtanner 463.* 477. 590.
. . Gisleſon 574.
Chriſt. Phil. Glaſſius 96.
Rud. Glauber 696. († 1668.)
. . Glaubrecht 646.
Eberh. Gmelin 605.* 677.
Joh. Gottl. Gmelin 52.*
Sam. Gottl. Gmelin 58.* 572.
. . Godart 362.
Andr. Ottom. Gölicke 343.*
Joh. Aug. Ephr. Göze 49.*
Joh. Dan. Gohl 339* — 341. 890.
Sebaſt. Goldwitz 195. 682. 683.
Pet. Mar. Gonzalez 504.
Benj. Gooch 749. 777. 804. 840.
. . Goodſir 696.
Edm. Goodwyn 132. 947.
Andr. Gordon 635.
Joh. de Gorter 107.* 220. 291. 630. 869.
Joh. Chriſt. Gottwald 488.
Ant. Gouan 55.*
Thom. Goulard 586. 697.
Hugo Gourraigne 121.* 201.
Jac. Grainger 517. 703. (geb. 1723 † 1767.)
Wilh. Grant 509. 515. 519. 524. 534. 595.
Joh. Grashuis 717.
Joh. Dav. Grau 413.*
P. B. Chr. Graumann 44. (geb. 1752 † 1803.)
Joh. Graunt 935.
Wilh. Jac. van 's Graveſand 30.*
Rob. Grawes 689.
Steph. Gray 635.
Joh. Ernſt Greding 487.* 698. 711. 712. 713.
Ger. Greeve 720.
Jac. Gregory 434.*
Nehem. Grew 56.* 59.
Joh. Karl Wilh. Grimaud 441.*
Joh. Fr. Karl Grimm 632.* 685.
. . Gronovius 286.
. . Grosjean 688.
Joh. Gottl. Grundmann 548.
Chriſt. Gottfr. Gruner 621.* 632.
Karl Guattani 839.
Ludolf Guckenberger 832.
Samſ. Gabr. Guenin 861.
Juſtus Gottfr. Günz 151.* 188. 752. 785. 811. 824.
Pet. Guerin 782. 790. 796. 824. 840.
Joh. Steph. Guettard 62.* 941.
Joſ. Ign. Guillotin 737.*
Touſſaint Guindant 633.
Jac. Gummer 944.
Andr. Gundelsheimer 541.*
Manuel Gutierrez de los Rios 608.
L. B. Guyton-Morveau 40. 505.

H.

Ger. ten Haaff 195. 763. 801. 826.
Jan van der Haar 761. 771. 779. 806.
Joh. Haartmann 585.*
Auguſtin Haaſe 716.
Joh. Gottl. Haaſe 142.* 153. 163. 165. 169.
Joh. Chriſt. Haberkorn 555.
Joſ. Habermann 941.
Ant. de Haen 415.* 498. 509. 523. 550. 620. 639. 704. 705. 709. 899. 916. 945.
Georg. Haffner 708.
Joh. Phil. Hagen 845.*
Anders Joh. Hagſtröm 729. 802.
Henr. Haguenot 187.* 581.
Joh. Gottfr. v. Hahn 542.*
Sam. Hahnemann 591.
Joh. Haighton 605.
Rich. Hale 146.
Steph. Hales 31.* 101. 121. 197. 701.
Joh. Noël Hallé 203.*
Alb. v. Haller 54. 69.* 99. 103. 109. 117. 127. 129. 138. 147. 148. 151. 152. 158. 161. 176. 186. 188. 198. 202. 208. 217. 218. 285. 286. 386—395. 487. 640. 721. 815. 871.
Edm. Halley 31.* 935.
Georg. Ehrh. Hamberger 31.* 120. 127. 129. 238—240.
Henr. Ludw. du Hamel du Monceau 59.* 76.
Alex. Hamilton 856.*
Dav. Hamilton 548.
Mich. Chriſtoph Hanow 559.*
Joh. Chriſt. Friedr. Harleſs 164.
Diego Lopez de Haro 501.
Walth. Harris 880. (geb. 1650 † 1725.)
. . Hart 641.
Joh. Jac. Hartenkeil 824.*
Dan. Hartley 701.
Dav. Hartley 26. 288. (geb. 1705 † 1757.)
Joh. Friedr. Hartmann 641.
Gideon Harvey 579.
Joh. Georg. Haſenöhrl 510.*
. . Hauchecorne 67.
Rich. de Hauteſierk 487. 586. 744.
Ren. Juſt. Hauy 61.
Wilh. Hawer 939.
Wilh. Hawes 947.
Cäſar Hawkins 825.
Franz Hawksbee 34. 634.
Joh. Haygarth 603. 644. 915. 928.
Jac. Alb. Hazon 841. (geb. 1708 † 1779.)
E. B. G. Hebenſtreit 873. (geb. 1758 † 1803.)
Joh. Ernſt Hebenſtreit 630.* 863.
Thom. Heberden 576.
Wilh. Heberden 602.* 901.
Aug. Friedr. Hecker 589.*
Phil. Hecquet 888.
Joh. Hedwig 58.* 59.
Gerh. Nic. Heerkens 940.
Ernſt Ludw. Heim 933.
Joh. Heinecken 677.
J. A. Heinſius 647. (geb. 1745 † 1803.)
Lor. Heiſter 149. 751.* 780. 792. 806. 817. 828. 829. 840.
Joh. Claud. Adr. Helvetius 113.
Joh. Friedr. Henckel 33.*
Jac. Hendy 577.
Joach. Friedr. Henkel 753.* 773. 785. 797. 824. 845.
Rob. Steph. Henrici 186.
Thom. Henry 699.
Friedr. Wilh. Henſing 186. (geb. 1719 † 1745.)
Phil. Gabr. Hensler 560.* 575. 577. 589. 919. 938. 946.
Joh. Fr. Wilh. Herbſt 48. (geb. 1743 † 1807.)
Joh. Herdman 465.
Franz David Heriſſant 77. 126. (geb. 1714 † 1773.)
Johann Hermann 44. (geb. 1738 † 1800.)
Sam. Fr. Hermbſtädt 695.
Franz Garcia Hernandez 616.
Georg Heuermann 129. 398. 693. 713. 764. 797. 800. 801. 804. 811. 817.
Nic. Heurteloup 644.*
C. G. van den Heuvell 442.
Wilh. Hewſon 142.* 153. 190. 199.
Fr. Wilh. Heydecker 681.
. . Heykenſkiöld 691.
Joh. Guſt. Hjerzel 806.
G. F. Hildebrandt 545.*
Val. Joh. v. Hildenbrand 644.*
Jac. Hill 579. 749.
Karl Himly 643.
Chriſt. Jac. Hintze 73. 185.

Guſt. Friedr. Hjortberg 640.
Leon El. Hirſchel 586.*
Benj. Hoadley 123.
Pet. le Hoc 782. 908.
Franz Joſ. Hofer 773.*
Chriſt. Gottfr. Hoffmann 940.
Friedrich Hoffmann 254*—281. 525. 542. 554. 681. 684. 685. 695. 699.
Adolf Friedr. Hofmann 567.
Chriſt. Ludwig Hofmann 421.* 544. 676. 921.
Joh. Moritz Hofmann 486.*
J. M. Hofmann 776.
Joh. Guſt. Hollmann 585. 586.
Sam. Chriſt. Hollmann 20.* 130. 645.
Ever. Home 842.
Franz Home 536. 926.
Joh. v. Hoorne 859.
Phil. Friedr. Hopfengärtner 524.*
Ernſt Horn 472.
. . de Horne 584.
Ambroſ. Hoſty 897.
Wilh. Houlſton 592.
E. J. P. Houſſet 414.
Rob. Houſtoun 811.
Wilh. Houſtoun 123.
Fr. Wilh. v. Hoven 381. 521. 525. 532.
Joh. Howard 499.*
Joh. Howard 591. 818.
Joh. Franz Howgrave 886.
Franz Huber 253.
Joh. Jac. Huber 165.*
Wilh. Hudſon 55.*
Jac. Hübner 48.
Chriſt. Wilh. Hufeland 200. 466. 477. 545. 697. 706. 921. 943.
Aug. Ludw. v. Hugo 147.
Nath. Hulme 539.
Alex. von Humboldt 481. 643. 705.
Dav. Hume 24.* 25.
Joh. Hume 577.
Franz Joſ. Hunauld 98.* 169.
Joh. Hunczovsky 585.* 755. 833.
Fr. W. Chr. Hunnius 472.*
Joh. Hunter 45.* 78. 191. 200. 503. 590. 750. 771.
Wilh. Hunter 70.* 140. 211. 213. 214. 750. 815. 871.
Joh. Gottl. Huſsty v. Raſſynya 873.*
Jac. Hutton 64.
Joh. Huwé 847.
Johann Huxham 507.* 533. 542. 707. 717.

I. J.

Karl Guſt. Jablonſky 47.*
Rob. Jackſon 503.
Joh. Chriſt. Jacobi 692. 693.
Joſ. Franz v. Jacquin 540.
Nic. Joſ. v. Jacquin 53.* 54. 56.
N. Jadelot 106.*
C. F. Jäger 871.
Joh. Chriſt. Jäger 757.
Joh. Georg. Jäger 682.
Herbert de Jager 717.
Ludw. Jallabert 657.*
R. James 567.
J. Janin 178. 789.* 794. 797.
Joh. Gottfr. Janke 75.*
Wilh. Xaver Janſen 573.*
Joh. Pet. Jauſſerand 414.
Bern. Idema 868.
Pet. Idema 782.
Ed. Jenner 930*—934.*
Karl Nicol. Jenty 188.
Joh. Ingenhouſs 39.* 476.
Dale Ingram 494.* 748. 817.
Rob. Innes 187.
. . Joannis 576. 909.
Joh. Henr. Jördens 168.*
Rob. Wallace Johnſon 551.
Ed. Johnſtone 603.
Jac. Johnſtone 169.* 535.
Wilh. Jones 715.
Iſ. Joſeph 540.
Wilh. Joſephi 648.
Anſ. Ludw. Bernh. Jourdain 78. 804.*
Paul Erdm. Iſert 578.
J. B. L. de Romé de l'Isle 61.
. . Isnard 944.
Chriſt. Henr. van Juchem 545.
Joh. Henr. Jugler 741.
Joh. Julin 691.
Joh. Juncker 343.* 710.
Joh. Chriſt. Wilh. Juncker 928.*
Joh. Henr. Jung 789.*
Phil. Kaſp. Junghans 721.*
Jac. Jurin 174.* 196. 701. 886.
Ant. Laur. de Juſſieu 59. 664. 722.
Bern. de Juſſieu 59.
J. A. Juſtamond 693.
J. H. G. v. Juſti 60.
Demetr. Iwanoff 169.

K.

Abr. Kaauw Boerhaave 291.*
Joh. Kämpf 596.* 599. 620. 685.
Joh. Phil. Kämpf 596.
W. L. Kämpf 599. N.
Engelbr. Kämpfer 52.
Abr. Gotth. Käſtner 645. (geb. 1719 † 1800.)
Pet. Kalm 53.* 719.
Karl Fr. Kaltſchmidt 752.*
Gottl. Henr. Kannegieſser 557.* 863.
Joh. Kanold 489.*
Imman. Kant 21.*
D. L. G. Karſten 61.
Aegid. Crato Keck 782.
Joh. Keill 30.
Wolfg. v. Kempelen 140.*
Joh. Kennedy 879.
Rich. Kentiſh 691.
Jac. Kerr 726.
Wilh. Kerſeboom 936.
Joh. Keyſer 586.
Karl Fr. Kielmeyer 681.
Jonas Kjernander 866.
Andr. Bern. Kirchvogl 641.
Thom. Kirkland 539. 749.*
Joh. Kirkpatrick 887.
Rich. Kirwan 39. 61. († 1812.)
Karl Kite 947.
Fr. Wilh. Klärich 645.
Mart. Henr. Klaproth 61. 681. (geb. 1743 † 1817.)
Georg Klaunig 489.*
Jac. Theod. Klein 49. (geb. 1685 † 1760.)
Ludw. Gottfr. Klein 632.
Joſ. Thadd. Klinkoſch 73.*
Jac. Joh. Klint 168. 497.
Corn. Albr. Kloekhof 631.
J. L. Klohſs 706.
C. E. H. Knackſtedt 806.*
F. S. Kneiſsler 683.
Jac. Kober 79.
Dan. Aemil. Koch 597.
Joh. Ernſt Andr. Koch 684.*
Joh. Henr. Val. Köhler 773. (geb. 1764 † 1798.)
Georg. Ludw. Köler 78.
Sam. Köleſer de Kereſcer 489.
Alex. Bernh. Kölpin 728.*
Karl Henr. Köſtlin 199. (geb. 1755 † 1783.)
Pet. Steph. Kok 730.
Joh. de Koker 518.
Karl Georg. Theod. Kortum 681.
Joh. Kraak 860.
Joh. Georg. Henr. Kramer 582. 730.
Chriſt. Kramp 421.
Franz Joſ. Krapf 681.
Karl Kratochvill 713.
Chriſt. Gottl. Kratzenſtein 215. 365. 636. 722. (geb. 1723, geſt. 1795.)
Joh. Henr. Kratzenſtein 129. N.
Karl Chriſt. Krauſe 215.* 918.
C. R. T. Krayenhoff 636. 642.
Fr. Ludw. Kreyſig 472.
Joh. Gottl. Krüger 242.* 365.
Karl Gottl. Kühn 643. 678.
Joh. Chriſtoph Kuhlemann 208.
Joh. Chriſt. Kundmann 335. (geb. 1684 † 1751.)
Fr. Wilh. Kunſemüller 578.

L.

Thom. Laghi 406.
Joh. Georg. Laguſi 510.*
Joſ. Lallemant 288. 708.
Pet. Lalouette 150.
Leber. Lambergen 710.
Joh. Henr. Lambert 20.*
Joh. Mich. Lamberti 406.
Ludw. Lamorier 795. 805.
Wilh. Mauqueſt de Lamotte 206. 742.* 774. 849.
Franz de Lamure 106. 158. 241.*
Joh. Mar. Lanciſi 94*—96. 156. 157. 196. 486. 506. 525. 531.
Joſ. Alb. la Lande de Lignac 218.
Marſ Landriani 39. 131. 135. N.
Karl Nic. Lang 555.
Joh. Henr. Lange 709.
Martin Lange 490.
Dan. Langhans 266. N. 534.*
Browne Langriſh 80. 196. 203. 287. 543. 703. 714.
Wenzel Joh. Nepom. Langsvert 247.
Cunningham Langworthy 644.
Domin. Joh. Larrey 834. 837.
Remi Lasnier 171.
Joſ. Mar. de Laſône 77. 151. 189. 707. (geb. 1717 † 1788.)
Peter Laſſus 746.* 776. 816.
Joh. Latham 45.
. . Laugier 605.

Theoph. Steph. Lauverjat 861.
Ant. Laur. Lavoiſier 40.* 132.
Thom. Lawrence 557.
Joh. Leake 539.
Ferdin. Leber 839.*
Mart. Froben. Ledermüller 219.*
Joh. Dan. Leers 54.*
Wilh. Renat. Lefebure 693.*
Joh. Gottl. Lehmann 34. 62.
Gottfr. Wilh. v. Leibnitz 11*—18.
Joh. Gottl. Leidenfroſt 562.* 721.
Man. Joſé Leitão 767.
Ludw. Lemery 102.*
Leber. Fr. Benj. Lentin 536.* 563. 605. 685. 920.
Ludw. Lepecq de la Cloture 522.* 621. 633.
Alphonſ. Leroy 731. (geb. 1742 † 1816.)
Karl Leroy 538.* 633. 679. 686.
Padre Lettore 407.
Joh. Coakley Lottſom 715. 729. 914. (geb. 1747 † 1815.)
Gilles Levacher 770.*
Henr. Palmat. Leveling 187.*
Vinc. Andr. Levizzari 922.
Andr. Levret 538.* 800. 850.
Joh. Nathan. Lieberkühn 68.*
Joſ. Lieutaud 66.* 151. 296. 486.
Joh. Lightfoot 55.*
Chriſt. Ever. de Lille 104.
Joh. Henr. Linck 49.*
Jac. Lind 502.*
Joh. Lindhult 638. 639.
Joh. Lining 221. 502. 725.
Karl v. Linné 43. 56. 57. 531. 557. 623. 716. 718. 721. (geb. 1707 † 1778.)
Mart. Liſter 118.
Alex. Littre 87.* 117. 144. 201. 204.
Jac. Menos de la Llena 926.
Theoph. Lobb 495. 701.
Joh. Pet. Lobé 177.
Joh. Friedr. Lobſtein 100. N. 159. 167. 190. 789. 815. (geb. 1736 † 1784.)
Max. Locher 708. 727.
Juſt. Chriſt. Loder 826. 865.
Ad. Fr. Löfler 720. 766. 802.
Pet. Löfling 54.*
Reinh. van Loenen 606.
Claud. Ant. Lombard 592.* 746.
. . Lomet 686.
. . Longavan 604.
Joh. Dan. Longolius 554.
Anna Karl Lorry 158. 221.* 407.
Karl Mich. Lotteri 409.
J. A. Loubet 771.
Ant. Louis 736. 744.* 775. 805. 810. 813. 834. 941. 942.
Joh. de Loureiro 52. (geb. 1715 † 1796.)
Joſ. Louvrier 778.
Nic. Lovet 642.
Franz Lowndes 645.
Joh. Andr. de Luc 36.* 44. 64.
C. Lucas 688.
R. Lucas 702.
Pet. Luchtmans 185.
Chriſt. Gottl. Ludwig 73.* 295.* 863.
Joh. Lups 395.
Pet. Lyonet 48.*

M.

Dav. Macbride 434.* 624. 704. 723.
. . Mac Grudan 578.
Mordach Mackenzie 495.
Jac. Mackittrick 375. 434. 502.
Jac. Maclurg 194.
Wilh. Macneven 414. (geb. 1714 † 1787.)
Ludw. Karl Ren. Macquart 192. (geb. 1745 † 1818.)
Malcolm Macqueen 603.
Pet. Macquer 34.* 200.
Dav. Sam. Madai 342.*
J. H. de Magellan 137. N.
Dan. Mageniſe 422.
Wilhelm Lanſel de Magny 194. 266. N. 399.
Mich. Joſ. Majault 533. 833.
Joh. Maironi da Ponte 690.
. . Maitland 886.
Ant. Maitre-Jean 171. 207. 784. 796.
Vinc. Malacarne 163. 166. 570.* 760.
P. L. M. Maloët 139. (geb. 1730 † 1812.)
Karl Malouin 93.* 688. 940.
Paul Jac. Malouin 533.*
Salv. Mandruzzato 690.
Saver. Manetti 923.
C. C. E. Mangor 575.
Joh. Wolfg. Manitius 396.
Franz Manne 799.

Rich. Manningham 845. 854.
Franz Marabelli 540.
Henr. Matth. Marcard 563.*
. . Marchart 522.
Adalb. Fr. Marcus 471.* 720.
Georg Mareſchall 732.*
Hug. Maret 513.* 919. 941.
Andr. Siegm. Marggraf 34.*
Hieron. Marini 757.
Franz Nicol Marquet 618.*
Joh. Marquet 373.
Pet. Ant. Marteau 522. 679. 708. 710.
Ant. Rolandſ. Martin 135.
Rol. Martin 162. 574. 765. 778. 816. 837. 866.
Georg. Martine 117. 196. 234.
. . Martinet 688.
Ferd. Martini 414.* 739. 764.
Friedr. Henr. Wilh. Martini 49.*
Pichaut de la Martinière 734. 779. 837.
Marc. Jac. Marx 725.*
Paul Maſcagni 142.* 153.
Joſ. Masdevall 514.
Dom. Maſotti 826.
Lor. Maſſimi 417. 690.
Matth. Maty 912.
Burch. Dav. Mauchart 177.* 752. 796.
P. J. E. Mauduit 253.* 642.
Ren. Moreau de Maupertuis 32.*
Joh. Chriſt. Andr. Mayer 163.*
. . Mazart de Cazèles 642.
Joh. Bapt. Mazini 249.
Rich. Mead 235.* 349. 493. 533. 541. 892.
Joh. Friedr. Meckel 74.* 142. 151. 152. 162. 166. 167. 190. 538. 845. 917.
Phil. Friedr. Meckel 182.* 214. 846.
Fr. Caſim. Medicus 365.* 519. 531. 919.
Ant. de Medina 767.
. . Mejean 793.
Georg Friedr. Meier 20.*
Chriſt. Meigan 686.
Chriſt. Meiners 678.
Aen. Gaët. Melani 495.
Seb. Melli 206. N.
Fr. Ludw. Meltzer 497.
Moſ. Mendelsſohn 20.*
Vinc. Menghini 196. 706.
. . Mentz 730.
Joh. Jac. Menuret de Chambaud 605. 616.*
Rob. Menzies 132.
Blaſ. Merrem 45.*
Karl v. Mertens 497.* 511.
Joh. Mery 81*—83. 117. 204.
Ant. Meſmer 647*—680.
Jac. Mesnard 850.
Barth. Mesny 690.
Joh. Claud. de la Métherie 39. (geb. 1743 † 1817.)
Jul. Offrey de la Mettrie 26. (geb. 1709 † 1751.)
Joh. Dan. Metzger 165.* 865.
Chriſt. Friedr. Michaëlis 536.* 825.
Phil. Friedr. Michaëlis 571.
. . Michel 615.
Pet. Ant. Micheli 57.*
Pet. Ant. Michelotti 114.* 248.
Joh. Millar 537.
Phil. Miller 55.*
Georg. Milligan 689.
Thom. Millington 56.
J. F. Millot 861.
Fr. Milman 705.
Joh. Mart. Minderer 497.
Joſ. Mingoni 690.
. . Mirabaud 26.
Joh. Mitchell 73.*
Joh. Dan. Mittelhäuſer 857.
Ad. Modeer 49.
Joh. Georg. Model 34.*
J. C. W. Möhſen 917. (geb. 1722 † 1795.)
Georg. Phil. Mogalla 682. 683. 685.
Joſ. von Mohrenheim 755. 783. 814.
Ant. le Moine 783.
Joh. Ignaz Molina 54.
Chriſt. Molinari 551.
Peter Paul Molinelli 298. 758.* 793. 841.
Ant. Molinetti 804.
Fr. J. Molitor 692.
Salom. de Monchy 923.
Chriſt. Jac. de Moneta 570.*
Ant. Grimoald Monnet 679.*
Ludw. Wilh. le Monnier 686.
Alex. Monro I. 46. 70.* 210. 213. 230. 747. 795. 812. 817. 819. 830. 844. 877. 926.
Alex. Monro II. 70.* 152. 163. 165. 210. 213. 912.

Donald Monro 213. 517. 680. 723. 724. 840. 841. (geb. 1729 † 1802.)
Jo. Bapt. van Mons 730.
H. J. B. Montagnat 138.
Joh. Bapt. Monteggia 487.* 592.
Jos. Monti 730.
Salv. Morand 148.* 162. 702. 743. 781. 821. 827. 835. 836. 837. 839.
Joh. Bapt. Moreali 522.
. . Moreau 836.
. . Morel 138.
C. F. Morell 682.
Joh. Bapt. Morgagni 65.* 119. 144. 145. 148. 149. 150. 151. 160. 165. 172. 180. 188. 201. 206. 485. 506. 602. 632. 793.
Thom. Morgan 232.
Joh. Gottfr. Morgenbesser 683.* 685.
Jos. Morland 226.
Mich. Morris 709.
Cromwell Mortimer 133.
Jos. Mosca 124.
Pet. Moscati 126. N. 199. 418.*
Benj. Moseley 500. 503.* 932.
Joh. Moultrie 501.
Joh. Mudge 824. 915.
Georg Fr. Mühry 477.
Joh. Rud. Müller 377.
Ott. Fr. Müller 49.* 51. 55.
. . Müller 556.
Joh. Henr. Münch 569.* 711.
. . Mulcaille 558.
Ludw. Ant. Muratori 490.*
Adolf Murray 162. 602. (geb. 1750 † 1803.)
Joh. Andr. Murray 536.* 595. 704. 920.
Christ. Ludw. Mursinna 754.*
Sam. Musgrave 124. N. 136. 436.* 523.
Wilh. Musgrave 595.* 601.
Pet. van Musschenbroek 31.* 118.
. . Mustel 60.
Jos. Cölestin Mutis 54.*
Fr. Henr. Ludw. Muzell 706.* 917.
Rob. Mynors 778. 835.

N.

Mart. Naboth 205.
Pet. Nanni 141.
Angel. Nannoni 758.*
Lorenz Nannoni 758.* 860.
Joh. Gottl. Nathorst 775.
Joh. de Navas 860.
Pet. Toussaint Navier 200.* 546. 941.
Turberville Needham 217. (geb. 1713 † 1781.)
Ernst Jerem. Neifeld 247.*
Georg Phil. Nenter 344.
Octav. Nerucci 221. 513.
Jos. Nessi 760. 860.
Thom. Nettleton 882.
Joh. Ernst Neubauer 112.*
Kasp. Neumann 33.*
Mich. Neustädter 498.
If. Newton 28*—30. 224. 227.
Franz Nicholls 232. 233. 348.
Ernst Ant. Nicolai 282.*
. . Nicolas 687.
Pet. Matth. Nielen 578. 925.
L. H. Chr. Niemeyer 471.*
Ad. Nietzky 283.*
Franz Mar. Nigrisoli 205.*
Jac. Nihell 609.
Lor. Nihell 933.
Fr. Nicol. Nöthig 166.
J. A. Nollet 35.* 636. 638.
Wilh. Noortwyk 212.
Joh. Nott 690.
Wilh. des Noues 149.

O.

Joh. Lor. Odhelius 574. 712. 716. 729. 766.* 783. 789. 797.
Ludw. Odier 694.* 696.
Jac. Odoardi 572.
Georg. Christ. v. Oeder 55.* 598.
Fr. Christ. Oettinger 78.*
Jac. Ogden 860.
Sylv. O'Halloran 177.*
Eggert Olaffen 574.
Franz Olberg 872.
H. M. W. Olbers 675.
Wilh. Ant. Olivier 48.
Christ. Fr. Ollenroth 808.*
Herm. Gerh. Oosterdyk Schacht 399.*
Joh. Oosterdyk Schacht 294.
Gust. Oräus 497.
. . d'Origny 908.
Wilh. Osborne 856. 860.
Tim. O'Scanlan 926.
Friedr. Benjam. Osiander 846.* 859.
L. Oskamp 923.

P.

. . Paarmann 722.
Biarn. Paavelſen 574.
Ant. Pacchioni 143.* 153. 154. 265. 266.
Horat. Maria Pagani 410.
Pet. Abrah. Pajan des Moncets 907.
Joh. Bapt. Paitoni 208.
Henriquez de la Paiva 726.
Joh. Palfyn 817.*
Pet. Sim. Pallas 50.* 52. 149. 572. 728.
J. B. Palletta 166. 760.
Nat. Joſ. Pallucci 759.* 787. 794. 800. 829.
Ant. Parent 252.
Hugo Park 836.
Henr. Parker 836.
Ant. Aug. Parmentier 201.* 564.
Caleb Hillier Parry 603.
Jac. Parſons 80. 701.
Joh. Ant. Paſqual y Rubio 534.
Dan. Paſſavant 102. 247.
J. B. Patris 722.
J. J. Paulet 911.
Joſ. Pavòn 54.
Georg. Pearſon 688. 931. 933.
Ignaz Pedratti 522.
Chriſt. Pegge 932.
Goswin Friedr. Peipers 168.
. . Pellier de Quengſy 789. 794.
Henr. Pemberton 172.* 227.
Jac. Penada 487. 517.
Thom. Pennant 45.*
Thom. Percivall 688. 696. 716. 719. 723. 916. (geb. 1740, geſt. 1804.)
Pet. Franz Percy 746.* 808. 810. 831.
Pet. Ant. Perenotti di Cigliano 591.
. . Perkins 644.
Benj. Dougl. Perkins 644.
Claud. Perrault 299.
Karl Perry 297.
Cl. Perſon 188.
Hieron. Joh. Peſtalozzi 493.*
. . Peterſſon 574.
Jac. Henr. Deſir. Petetin 678. (geb. 1744 † 1808.)
Ant. Petit 66.* 737. 910.
Franz Pourfour du Petit 159.* 168. 173. 781. 784.
Joh. Ludw. Petit 732.* 742. 768. 774. 793. 795. 806. 812. 833. 839. 840.
Gaëtan Petrioli 409.
Wilh. Petty 935.
Joh. Nathan. Petzold 621.* 631. 678.
Bern. Peyrilhe 680.*
Franz de la Peyronie 732.*
Chr. Henr. Pfaff 465.
Phil. Pfaff 78.
Joh. Pfeffinger 170.
Scipio Piattoli 941.
J. F. C. Pichler 676.
Marc Aug. Pictet 690.
. . Pinard 549.
Phil. Pinel 634.*
Paul Pinelli 498.
Ermenegild Pini 64.
Andr. Piquer 631. (geb. 1711 † 1772.)
Uomobuono Piſoni 628.
. . Pivati 637. 638.
Pet. Franz Pizzorno 901.
Joh. Bapt. Luc. Planchon 551.*
Ernſt Platner 378* — 382. 865. 867. 871.
Joh. Zachar. Platner 752.* 798. 817. 839.
Joſ. Plenciz 134.
Marc Anton Plenciz 546.*
Joſ. Jac. Plenck 587.* 756. 770. 839. 859. 864.
Corn. Plevier 849.
Wilh. Gottfr. Ploucquet 838.* 867. 871.
Andr. Plumer 581.* 695.
Karl Plumier 53.*
Pet. Iſaac Poiſſonnier 515.*
. . Poiſſonnier Desperrières 516.
Joh. Poleni 248.
Joſ. Xaver. Poli 50.
Hugo van der Poll 848.
Joh. Adam Pollich 54.*
. . Poma 620.
. . Dupuy de la Porcherie 533.
Ant. Portal 143. 152. 948.
. . de la Porte 687.
Wilhelm Porterfield 177. 350 — 353.
Joh. Henr. Pott 33.*
Percival Pott 748.* 775. 783. 813. 815. 818. 830. 843.
Joh. Bapt. Renat. Pouppé Desportes 503.*

Claud. Pouteau 744.* 768. 809. 824. 841.
Cäsar. Pozzi 410.
. . Pressavin 587.
Isaac Bened. Prevost 32.
Rich. Price 939.
Jos. Priestley 25. 38.* 130.
Joh. Pringle 286. 494. 507.* 517. 522. 551. 583. 699.
Georg. Prochaska 80.* 111. 170.
Jos. Ludw. Proust 41. 203.*
Benj. Pugh 855.
Franz Puguillem 934.
Alex. Pujol 605.* 648.
Maximus de Puiségur und Marquis de Puiségur 668.
Jos. Ant. Pusati 297.
Nic. Puzos 538.* 850.
Jos. Puzzi 149.
Georg. Pye 494.
Joh. Theod. Pyl 864.*

Q.

Jos. Quarin 512.* 550. 708.
Sam. Theod. Quelmalz 190.*
Jos. Quer 704.
Franz Quesnay 743.* 771. 774.
Hieron. Queye 98.
Joh. Quier 925.
Joh. Quincy 220.

R.

. . Rabbe 939.
Karl Gottl. Rafn 565.*
Conr. Rahn 682.
Dav. Rahn 677.
Joh. Henr. Rahn 708.*
Pet. Rahtlauw 848.
Friedr. Rainville 565.
Rob. Ramsay 193.
Joh. Ranby 150. 769.
. . Rast 906.
Jos. Rasta 690.
Jos. Raulin 522. 680.*
Hugo Ravaton 77. 769. 771. 834.
. . Raymond 571. 576.
. . Razoux 908.
Gregor Graf Razumofsky 679.
. . Read 477. 559.
Renat. Ant. Ferchaut de Réaumure 47.* 191.
Ant. Joh. Rechberger 921.
Franz Redi 723.
Henr. Jos. Rega 286.*
Jan. Reghellini 782.
Joh. Bapt. Steph. Regnault 534.
Gottfr. Christ. Reich 480.
Georg Christ. Reichel 59.* 105. N.
Joh. Dan. Reichel 646.*
Thom. Reid 25.*
Johann Christ. Reil 170. 172. N. 179.* 186. 446. 480. 521.
Henr. Sam. Reimarus 20.* 56.
Joh. Christ. Leop. Reinhold 644.*
Sam. Abr. Reinhold 713.
Ant. Relhan 907.
Georg. Remus 103. N.
. . Renard 621.
Christ. Friedr. Reuss 685. (geb. 1745 † 1813.)
Fr. Ambros. Reuss 681. 683. 685.
Joh. v. Reverhorst 185.
Jac. Rezia 532.
Joach. Jac. Rhades 198.
Karl Fr. Ribe 782.
Aug. Gottl. Richter 694. 756.* 770. 777. 783. 792. 796. 800. 805. 814. 818. 839.
Christ. Fr. Richter (in Halle) 342.
Christ. Fr. Richter (in Berlin) 520.
Georg. Gottl. Richter 630.*
Jerem. Benj. Richter 41.*
Christ. Rickmann 216.
Pet. Rideux 79.
Nic. Riegel 739.
Franz de Riet 73. 185.
. . Rigaudeaux 850.
Ed. Rigby 137.
Nic. Rigler 511.
G. H. Ritter 683.
Joh. Wilh. Ritter 481.* 644.
Marin. Jac. Clair Robert 372.
Bryan Robinson 230.
Nicol. Robinson 228. 229.
Didac. Robles 767.
Joh. Ludw. Roche 616.
. . de la Roche 437.
Martin Rodon 514.
Jos. Rodriguez 766.
Joh. Georg. Röderer 213.* 215. 410. 524. 846. 857. 870. 899.
Joh. Mich. Röderer 194.
Casten Rönnow 693.
Andr. Röschlaub 468.
Aug. Joh. Rösel von Rosenhof 46.* 47. 50.
Gottl. Friedr. Rössler 641.

Moritz Roffredi 565.
Jos. Ludw. Roger 139. 416.
Joh. Rollo 478. 577.
Christ. Ludw. Roloff 189.*
Franz Roncallo-Parolini 901.
T. G. A. Roose 200.*
Mich. Rosa 126. N.
Nils Rosén von Rosenstein 498.* 535. 542. 547. 557. 699. 729. 924.
Joh. Thom. Rosetti 289.
Gaëtan. Rossi 406.
Christen Friis Rottböll 722.*
. . Rouelle 203. 687.
Pet. Sim. Rouhault 83.* 211.
Roelof Roukema 868.
Augustin Roux 910.
Wilh. Rowley 534. 641. 749.
Karl Asmund Rudolphi 164.
Hippol. Ruiz 54.
Georg. Eberhard Rumphius 52. 727. (geb. 1637 † 1706.)
Joh. Georg. Runge 139.
Ludolf Henr. Runge 804.
Benj. Rush 504.* 524.
Patr. Russel 499. 875.
Rich. Russel 688. 691.
Joh. Rutty 701.
Wilh. Rutty 202.
Fr. Ruysch 841. 843.
. . Rye 221.

S.

Raph. Bienvenu Sabatier 66.* 152. 163. 746. 818.
Jac. Sacchi 464.
Ludw. Sacco 934.
J. F. Sacombe 853.
Joh. Bapt. Mich. Sagar 510.* 522. 625.
Balth. Georg. Sage 61.
C. Sage 32.
. . Saillant 558.
Franz Salerne 558.*
Franz Salva 925.
. . Samoilowitz 496.
Anton Nuñez Ribero Sanchez 582.*
Ed. Sandifort 76. 152. 487. 763. 816.
Domin. Sanseverini 406.
Ludw. de Santeuil 733.
Georg. Santi 690.
Joh. Domin. Santorini 64. 92. 115. 149. 151. 155. 159. 165. 166. 207. 297. 530. (geb. 1681 † 1737.)
Jos. Ign. Santpons 948.
Mich. Sarcone 522. 524. 719. 924.
Joh. Sastre y Puig 514.
Horaz Benedict de Saussure 64. (geb. 1740 † 1799.)
Franz Boissier de Sauvages 250.* 251. 285. 357—362. 558. 604. 622 f. 638. 906.
Matth. Saxtorph 846.* 859.
Joh. Bapt. Scarella 179.
Ant. Scarpa 76.* 112. 167. 183. 184. 797.
Sam. Schaarschmidt 296.* 753.
Polyc. Gottl. Schacher 702.
Joh. Gottl. Schäfer 638. 639.
Jac. Christ. Schäffer 47. 50. 58.
Joh. Ulr. Gottl. Schäffer 136.* 439.
Athan. Schafonsky 497.
Karl Wilh. Scheele 38.*
Nic. Scheele 188.
Karl Schenck 681.
Joh. Georg Schenkbecher 712.
Jac. Christ. Scherb 677.*
Joh. Christ. Fr. Scherff 946.*
Joh. Jac. Scheuchzer 62.*
Rud. Abr. Schiferli 466. 791.
Gottfr. Wilh. Schilling 286. 576. 578.
. . Schläger 722.
Theod. Aug. Schleger 562.*
Joh. Dan. Schlichting 158. 761. 847.
Joh. Georg. Schmid 598.
Kasim. Christ. Schmidel 57.*
Joh. Ad. Schmidt 168.* 791.
Johann Leber. Schmucker 567. 754.* 777. 837.
Joh. Gottl. Schneider 45. 46.*
Leber. Ehregott Schneider 757.
Christ. Friedr. Schobinger 72.
Joh. Kasp. Schobinger 795.
Joh. Dav. Schöpf 46.*
Franz v. Schraud 499.*
Joh. Christ. Dan. Schreber 45.*
Joh. Friedr. Schreiber 241.* 494. 701.
Karl Schreibers 50.
Joh. Schreyer 869.
Fr. Jos. Wilh. Schröder 724.*
Phil. Georg. Schröder 519.*

Joh. Sam. Schröter 50.
Ludw. Phil. Schröter 685.* 920.
Herm. v. Schützercrantz 765.* 860.
Dav. Schulz von Schulzenheim 552.* 898. 924.
Joh. Henr. Schulze 281.*
Alex. Schumlansky 202.
Ernſt Schwabe 864.
Benj. Schwarz 187.
Fr. Schwediauer 590.*
Mart. Wilh. Schwencke 922.
Thom. Schwencke 197.
Pet. Joſ. Schwendimann 727.
Joh. Ant. Scopoli 54.* 61.
Helenus Scott 478.
Joh. Ant. Joſ. Scrinc 515. 556.
Franz Mar. Scuderi 928.
Thom. Secker 220.
. . Secondat 686.
Joh. Georg Seeger 188.
Franz Seguier 55.
Joh. Phil. Seip 889.
Chriſt. Gottfr. Selle 439.* 520. 540. 605. 678.
Johann Bapt. Senac 107* — 109. 122. 148. 196 531. 610.
Joh. Senebier 60.*
Konr. Hieron. Senkenberg 679. 689.
Chriſt. Sepp 48.
Joh. Sermes 827.
Euſeb. Sguario 944.
Sam. Sharp 747.* 774. 783. 786. 795. 796. 799. 807. 811. 817. 821. 831. 832. 834. 841.
Joh. Shebbeare 135. 286.
Joh. Sheldon 153.
Thom. Short 936.
. . Sibbern 610.
Luc. Sichi 417.
Georg Chriſtoph Siebold 606.*
Karl Kaſp. Siebold 756.* 824.
Franz Siegeriſt 789.
Joh. Ren. Sigaud de la Fond 39. 642.
J. R. Sigault 852.
Matth. Mich. Sikora 864.
Joh. Eſaj. Silberſchlag 253.*
. . Silveſtre 85.
Sam. Foart Simmons 76. 589.
Wilh. Simmons 860.
Jac. Sims 515. 801.
Joh. Sims 931.
Thom. Simſon 211. 356. 844.
Sam. Skraggenſtierna 878.
Hans Sloane 53.*
Wilh. Smellie 855.*
Jac. Smith 689.
Sam. Thom. Sömmerring 69. 74. 112. 116. 142. 152. 163. 164.
Franz Solano de Luque 606.*
Mauro Soldo 759.
. . Soleilhet 620.
Ludw. Soler 573.
Joh. Chriſtoph Sommer 859.*
Pet. Sonnerat 52.
B. E. Sowden 923.
Lazar. Spallanzani 51. 104. 185. 191. 220. (geb. 1729 † 1799.)
Lor. Spengler 638. 639.
Joh. Reinb. Spielmann 53.* 194. 201. 584.
Karl Gottl. Springsfeld 631.* 702.
Theod. Sprögel 782.
Georg. Ernſt Stahl 32. 300* — 334. 518. 692.
Joh. Ant. Stancari 179.
Vict. Franz Stancari 157.
Joh. Chriſt. Stark 648. 846.* 859.
Joh. Starr 533.
Raph. Joſ. Steidele 755. 824. 846. 859.
Georg. Wilh. Stein 846.* 858.
Joh. Stephen 134.
Joh. Stevenſon 133.
Duncan Stewart 861.
Ant. Störk 510.* 550. 585. 695. 707. 712. 713. 915.
Joh. Stoll 741.
Max. Stoll 439.* 499. 511. 519. 520. 524.
Joh. Henr. Stolte 945.
Joh. Storch 546.*
Karl Strack 532.* 619. 716.
Gaëtan. Strambio 464. 573.
Chriſt. Ström 116.*
Hans Ström 574.
Friedr. Stromeyer 933.
Ed. Strother 537.
Chriſt. Aug. Struve 948.*
. . Struve 679.
Nic. Struyk 936.
Alex. Stuart 79.
C. H. Stucke 683.
Wenz. Aloyſ. Stütz 706.*
Wilh. Stukeley 189.
Aloyſ. Suares-Barboſa 534.
Franz Suarez y Ribera 766.
Joh. Joſ. Sue 66.* 772.

Joh. Pet. Süſsmilch 936.*
Joh. Georg. Sulzer 20.*
Joh. Henr. Sulzer 47.*
Dan. Sutton 913.
Rob. Sutton 913.
Joh. Swammerdam 299.
Ol. Swartz 53.*
Imman. Swedenborg 347.*
Fr. Swediaur ſ. Schwediauer.
Gerh. v. Swieten 296.* 509. 583. 705.
Thom. Sydenham 518. 622.

T.

Joh. Tabor 233. 349.
Gaëtan Tacconi 77. 188. 758.
. . Tandon 414.
Thom. Tanner 932.
. . Tardy de Montravel 675.
Leon. Targa 633.*
Joh. Targioni Tozzetti 900.
Pet. Tarin 66.* 75. 161.
Georg. Tartreaux 709.
Joh. Taube 561.*
Dan. Tauvry 85.
Joh. Taylor 785.
Herm. Friedr. Teichmeyer 181.* 863.
. . Tennet 923.
Jac. Tenon 779. 788.
Lor. Terraneus 145.
Henr. Alex. Teſſier 564.
Albr. Thaer 437.
Ad. Chriſt. Thebeſius 89.
Joh. Chriſt. Anton Theden 694. 754.* 779. 840.
Franz Thierry 72. 221. 572.
Moritz Gerh. Thilenius 684.* 690. 714. 715.
Joh. Bapt. Jac. Thillaye 773.*
Mich. Aug. Thouret 605.* 647.
Karl Pet. Thunberg 52. 53.
Joſ. Wenz. Tichy 203.
Dan. Tilas 62.*
Matth. Tillet 564.
Theod. Gerh. Timmermann 711.*
Em. Timoni 878.
Ant. Timony 918.
Sim. Andr. Tiſſot 417.* 518. 558. 599. 770. 897. 899. 926.
Conſtant. Titius 573.
Abr. Titſingh 738. 760. 848.
Henr. Jul. Tode 58.*
Joh. Clem. Tode 560.* 588.
Joſ. Mar. della Torre 198.
Franz Torti 521.* 530.
Urban Toſetti 402.
Joſ. Pitton de Tournefort 51.* 56.
Ant. Louis de la Tourrette 726.
Rob. Townſon 46.
Aloyſ. Paul Trabucchi 130.
Balth. Ludw. Tralles 699.* 916.
Joh. Ehrh. Trampel 682.* 684. 802.
. . Trecourt 745.
Abr. Trembley 50.*
Joh. Trembley 905.
Karl Friedr. Trendelenburg 129.*
Chriſt. Jac. Trew 718.* 727. 890.
Dan. Wilh. Triller 630.* 917.
Wenz. Trnka de Krzowicz 531.*
Mich. Troja 77.
Uno v. Troil 574.
Theod. Tronchin 892.* 897.
A. Paets van Trooſtwyk 636. 642.
Thom. Trotter 476.
Franz Trovamala 137. N.
. . Tſchörtner 682.
. . le Tual 553.
Wilh. Turnbull 590.
Dan. Turner 580.
Ant. Turra 721.

U.

Joh. Aug. Unzer 169.* 363. 423. 544. 695.
Joh. Chriſt. Unzer 647.*
Georg. Chriſt. Utendörfer 195.
Gaëtan. Uttini 140. 150.

V.

Mart. Vahl 53.* 55.
Seb. Vaillant 54.*
Joh. de Valderrama 866. N.
Ludw. Ant. Valentin 744. 834.
Mich. Bernh. Valentini 86.
Franz Valentyn 575. 576.
Franz Valle 846. 860.
Ant. Mar. Valſalva 64.* 150. 180. 802.
Joh. Valtolini 831.
Domin. Vandelli 690.
Domin. Velaſco 767.
Joſ. Veratti 637. 638.
Jac. Vercelloni 145.
Cäſar Verdier 66. 97.*
Phil. Verheyen 197.*

Remi de Vermale 834.
Joh. Bapt. Verna (in Turin) 410.
Joh. Bapt Verna (in Padua) 628.
Mich. Ludw. Vernage 908. (geb. 1697 † 1773.)
Walth. Verſchuir 418. 419.
Joſ. Veſpa 846.
Er. Viborg 932.*
Fel. Vicq d'Azyr 45.* 66. 139. 143. 163. 176. 253. 794 941.
Domin. Vidal 575. 576. 866.
Joſ. Mar. Viduſſi 206.
D. Villars 55.
Franz Villaverel 767.
Phil. de Violante 542.*
Jac. de Viſſcher 193.
Joh. Euſeb. Voet 48.
Adolf Fr. Vogel 757.*
Rud. Aug. Vogel 295.* 562. 679.
Sam. Gottl. Vogel 692.
Zach. Vogel 813. († 1772.)
Joh. Hyacinth. Vogli 206.
Joh. Chriſt. Voigt 575. (geb. 1725 † 1810.)
. . Volger 605.
Alex. Volta 36.* 37. 39.
Joſ. Seraphin Volta 681. 946.
Pet. Jac. Voltelen 201.
Hub. van der Voort 819.
Henr. Vylhoorn 761.

W.

Lion. Wafer 575.
Karl Gottl. Wagler 524.* 920.
Wilh. Wagſtaffe 885
Joh. Guſt. Wahlbom 785.
Magn. Anders Wåhlin 560.
Jerem. Wainewright 226.
Joh. Ernſt Imman. Walch 63.*
Hieron. Waldinger 566.
Wilh. Huldr. Waldſchmid 555.
Joſua Walker 689. 698.
Joh. Gottſchalk Wallerius 34.* 60 63.
Joh. Dieter. Walſtorf 158. 398.
Joh. Gottl. Walter 75.* 112. 142. 169.
Auguſt. Friedr. Walther 158.*
. . Walther 781.
Jonath. Walther 794.
J. M. Wantzel 179.
Jac. Ware 791.
Pet. Wargentin 937.*
Joſ. Warner 749. 774. 795. 818. 835.
Joh. Warren 715.
Jonath. Wathen 801.
Jonath. Watſon 585.
Rich. Watſon 689.
Wilh. Watſon 637. 640. (geb. 1715 † 1787.)
Jac. Watt 477.
Chriſtoph Weber 645.*
Fr. Aug. Weber 864.*
Noah Webſter 504.
Georg Wedekind 521.
Georg. Wolfg. Wedel 554.
Melch. Ad. Weickard 464.* 683. 731.
Joh. Friedr. Weismann 697.
Eman. Weiſs 253.
Jac. Nic. Weiſs 92.
Joſias Weitbrecht 74.* 105. 162. 506.
M. J. B. v. Wenzel 790. 797.
Paul Gottl. Werlhof 530.*
Abr. Gottl. Werner 61.* 62. 63.
Georg Fr. Werner 164.
Pet. Chriſt. Friedr. Werner 153. (geb. 1751 † 1785.)
Joh. Jac. Werniſchek 512.* 551.
. . Wesley 640.
Joh. Friedr. Weſtrumb 679.* 682. 684. 685.
Joh. Ignat. Wetſch 618. († 1779.)
Thom. Whately 831.
Karl White 44. 539. 551. 717. 723. 749.
Rob. White 691.
Wilh. White 696.
Rob. Whytt 353*—356. 403—405. 702. 703.
Joh. Ernſt Wichmann 537.* 563. 603. 683.
Arn. Wienholt 675.*
Henr. Chriſt. Dan. Wilcke 535.
Joh. Karl Wilcke 36.* 638.
Chriſt. Fr. Ludw. Wildberg 134.
Friedr. Meinolf Wilhelm 642.
Chriſt. Gottl. Wiliſch 554.
Georg. Wilkinſon 729.
Ant. Karl Willburg 791.
Bradford Wilmer 749. 842.
Paul. de Wind 848.
Karl Joh. Windiſchmann 475.
Joh. Henr. Winkler 637.
Jac. Benign. Winslow 65.* 90—92. 97. 175. 252. 942.

Fr. Winter 79. 395.
Clifton Wintringham 235. 236. (geb. 1710 † 1794.)
Rich. Wiſeman 579.
Wilh. Withering 547.* 715.
Thom. Withers 596. 697.
J. P. L. Withof 74. 215.
Gisbert de Witt 789.
Kaſp. Friedr. Wolf 72.* 110. 111. 188. 219.
Chriſt. Wolff 19.* 31. 59.
Wilh. Woodville 931. 933.
Joh. Woodward 541. (geb. 1665 † 1728.)
Joh. Thom. Woolhouſe 780. 785. 795. 798.
Joach. Wrabez 838.
Joh. Ernſt Wrede 757. 889.
Karl Wright 697.
Wilh. Wright 723. 726.
Henr. Aug. Wrisberg 159. 167. 169. 176. 186. 815. 918. (geb. 1739 † 1808.)
Chriſt. Friedr. Wuth 684.
Gerrit Jan van Wy 763. 826.
Joh. van Wyck 738.
Joh. Wynter 629.

X.

Bonifaz Ximenes y Lorite 572. 925. N.

Y.

Thom. Young 172.
Karl St. Yves 173.* 781. 785. 796.

Z.

Franz Zanetti 573.
Joh. Jac. Zannichelli 721.
J. M. Zecchinella 602. N.
Sim. Zeller 846. 859.
Joh. Gottfr. Zencker 819.*
Bernh. Zendrini 529.
Pet. Zetzell 641.
Chriſt. Jac. Aug. Ziegler 548.*
Eb. Aug. Wilh. Zimmermann 45.*
Joh. Georg. Zimmermann 397.* 558. 599. 620 722.
Joh. Gottfr. Zinn 177.* 409.
Joh. Fr. Zückert 680.*
Joh. Franz Zulatti 499.
Konr. Ant. Zwierlein 683.

Verbesserungen.

Seite 39. lies Karl Ludw. *Berthollet* (geb. 1749 † 1822).
— 41. — Jerem. Benj. *Richter* (geb. 1762 † 1807).
— 46. Pet. *Artedi* starb 1755.
— 55. Ant. *Gouan* (geb. 1733 † 1821).
— 66. Cäsar (statt Kaspar) *Verdier*.
— — (S. 45.) statt 95.
— 70. N. 15. Cheselden's anatomy of human body. Lond. 1726. 8.
— — — 15 a. W. Hunter's medical commentaries.
— 77. Andr. *Bonn*, Prof. in *Amsterdam*.
— 131. Felix *Fontana*, Auffeher des Museums zu Florenz (geb. 1730 † 1805).
— 153. Nach dem *Kochen* derselben, st. nach dem Knochen.
— 155. Folge des eigenthümlichen Baues *ihrer* (nicht seiner) Muskeln.
— 590. Fr. Schwediauer † 1824.
— 687. lies *Presle* statt *Brest*.
— 739. — Ferdin. *Martini* statt Friedr.

Halle,
gedruckt in der Gebauerschen Buchdruckerey.

ALOIS SCHEDL
Buchbinderei
Schreib-u. Bürobedarf
MÜNCHEN, Ludwigstr. 5

ALOIS SCHEDL
Buchbinderei
Schreib- u. Bürobedarf
MÜNCHEN, Ludwigstr. 5

ALOIS SCHEDL
Buchbinderei
Schreib- u. Bürobedarf
MÜNCHEN, Ludwigstr. 5

Bayerische StaatsBibliothek
Münchener DigitalisierungsZentrum Digitale Bibliothek

Sprengel, Kurt,

Versuch einer pragmatischen Geschichte der Arzneykunde

Bd.: 5,2

Halle 1828

Med.g. 449-5,1/2
urn:nbn:de:bvb:12-bsb10086364-7
VD18 12005800-001